

Monsieur le Directeur de la CPAM 29,  
1 rue de Savoie,  
29282 BREST Cedex

**Dr Prénom NOM**

**CABINET**

adresse-du-cabinet  
29xxx COMMUNE

**TÉLÉPHONE**

0x.xx.xx.xx.xx

**RPPS**

1000 xx xx xxx

**ADELI**

29 x xxxxx x

xx mois 202x

Objet : démission et rupture des contrats « médecin traitant » pour toute ma patientèle

Monsieur le Directeur,

de par les mesures de rétorsion prises envers certains de mes confrères généralistes et parce que les conditions conventionnelles actuelles ne valorisent en rien le suivi de patientèle, je vous informe par la présente de mon souhait de rompre les contrats « médecin traitant » pour mon entière patientèle.

Je demande que cette rupture de mes contrats « médecin traitant » soit effective immédiatement. Devant la pénurie médicale actuelle, je ne peux malheureusement adresser mes patients à d'autres confrères.

Libre à vous d'attribuer à mes patients un « médecin fictif » pour qu'ils restent remboursés de leur soins.

Cette décision pourrait être révoquée selon un avancement que je jugerais favorable pour mes confrères et pour mon métier de médecin généraliste traitant.

Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, à l'expression de ma sincère considération.

Dr Prénom NOM