



La mutuelle des SCOP
12, quai de la Mégisserie
75001 Paris
Tél : 01 42 36 92 06
Fax : 01 40 28 92 19
contact@mutuelledesscop.fr

Monsieur MENIVAL CHARLES
30 RUE DES BOULANGERS
75005 PARIS 05

Paris, le 28/11/2024

Nos Réf : MM - 25/11/24
N° adhérent : 29011985
Objet : Dossier incomplet

Monsieur,

Vous nous avez transmis une demande de remboursement pour Auguste, qui est incomplète.

Pour nous permettre de la traiter, nous vous prions de bien vouloir nous retourner ce courrier, accompagné du document suivant :

- Décompte de votre régime obligatoire correspondant aux factures de kinésithérapie du 29/10/2024 au 25/11/2024.

Nous restons à votre disposition pour toute précision que vous souhaiteriez obtenir à ce sujet et vous remercions de la confiance que vous accordez à votre mutuelle.

Bien cordialement.

Le responsable du Centre de Gestion