

ND: 135788

Le 16 Mars 2023

Objet : Demande d'Annulation
de Prise en charge.

Monsieur, Madame:

Je vous prie de Bien m'accorder L'Annulation
de la prise en charge de Madame Salim
ASMAHANE Numéro de l'Adhérent 862
Ref: 18284. Pour une deuxième
date: 07/03/2023 suite A la
Nouvelle Facture.

merci pour votre compréhension.

