



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Var

Mon numéro : 275078313720662

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

Stephanie BARY

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli
Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

MLE Stephanie BARY
LOT LE COTE DE SUFFREN
250 RUE DU BAILLI DE SUFFREN
83220 LE PRADET

INT-01-003

Le 03/06/2024

> VOTRE DOCUMENT

Madame BARY

Nous vous demandons :

de bien vouloir nous préciser si la période du 10/09/21 au 01/06/23 est en relation avec votre maladie professionnelle n°200602134 afin que nous puissions régulariser vos indemnités journalières.
Dans l'affirmative, veuillez inviter votre médecin à établir un avis d'arrêt de travail rectificatif coché en lien avec la MP du 02/06/20 (sans ce document, nous ne pourrions pas faire le nécessaire).

Avec toute mon attention,

Marjorie B.

Votre correspondant de l'Assurance Maladie