



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Haute-Vienne

Nom du bénéficiaire Ngoyi katshita
Prénom Bernadette
N° de sécurité sociale 2 82 07 99 312 163 94

MADemoiselle NGOYI KATSHITA BERNADETTE
APP 1845
3 RUE DU MARECHAL FOCH
87100 LIMOGES

Dossier traité par Sandrine Gay

Objet Demande de pièces complémentaires

Date 07 Mars 2022

Chère Mademoiselle,

Vous avez demandé à bénéficier de la Complémentaire santé solidaire.

Votre dossier est incomplet. Nous vous invitons à nous retourner ce courrier accompagné des documents ci-dessous:

- ◆ Les photocopies de vos bulletins de salaire du 01/01/2021 au 31/01/2021.

Sans réponse de votre part dans un délai de 60 jours, nous ne pourrions pas donner suite à votre demande.

Avec toute mon attention,

Votre correspondant de l'Assurance Maladie,

Sandrine Gay