

**Nom et prénom :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Tel :**

Le / /

**Nom de la Mutuelle :**

**Contrat N° :**

Objet : Courrier destiné **directement à mon courtier** concernant le remboursement de séances de chiropraxie.

Madame, Monsieur

En tant qu'adhérant à votre complémentaire santé, je vous sollicite pour les modalités de prise en charge de la chiropraxie.

Après avoir essayé de nombreux traitements, je consulte un chiropracteur et cela est bénéfique à mon état de santé.

A priori le contrat que j'ai souscrit ne rembourse pas ces séances de chiropraxie, même partiellement.

Je souhaiterais savoir si votre mutuelle pouvait prendre en charge ces séances et si oui, à quel contrat ou option fallait-il souscrire ?

Dans le cas contraire veuillez m'indiquer si vous envisagez de rembourser la chiropraxie prochainement au même titre que de nombreuses mutuelles concurrentes (environ 450 mutuelles d'après mes recherches) ?

Afin d'avoir davantage de détails sur ce point je vous invite à consulter le site : [www.chiropraxie.com](http://www.chiropraxie.com)

Dans l'attente de votre réponse, je vous remercie de l'attention que vous accorderez à ma demande de remboursement de soins.

**Copie de la lettre envoyée au secrétariat AFC :**

**24 Boulevard Paul Vaillant Couturier 94200 Ivry Sur Seine**

**Contact : [secretariat@chiropratique.org](mailto:secretariat@chiropratique.org)**