Entête professionnelle

Monsieur le Président Commission de recours amiable CPAM de

[adresse CPAM]

[Date]

LRAR

Monsieur le Président,

J’ai l’honneur de contester la décision de la CPAM [XX] (copie jointe) concernant l’aide apportée aux chirurgiens-dentistes conventionnés dont l’activité a été particulièrement affectée par l'épidémie de covid-19.

Le calcul de l’aide instituée par l’ordonnance n° 2020-505 du 2 mai 2020 n’a apparemment pas été fait par la CPAM[XX] suivant une application rigoureuse du décret n° 2020-1807 du 30 décembre 2020. La somme de l’aide mentionnée dans cette décision de la CPAM n’est pas exacte.

En premier lieu, le taux de charges doit être celui de la catégorie fixée par le décret sus-mentionné et qui correspond au plus près au taux de mon activité pour la période couverte par l’aide.

En second lieu, le montant des honoraires tirés de l’entente directe doit correspondre, pour la période mentionnée à l’article 1er du décret susmentionné, **à chacune des demandes que j’ai effectivement formulées auprès de la CPAM**.

Ainsi, les chiffres de mes honoraires, issus de mon logiciel professionnel (qui est le seul support de l’édition et de la télétransmission des FS) sont :

|  |  |
| --- | --- |
| Honoraires hors entente directe (- rémunérations forfaitaires) pour 2019 | €€.€€ |
| Honoraires tirés de l’entente directe pour 2019 | €€.€€ |
| Honoraires hors entente directe (- rémunérations forfaitaires) pour 2020 | €€.€€ |
| Honoraires tirés de l’entente directe du 16 mars au 30 avril 2020 | €€.€€ |
| Honoraires tirés de l’entente directe du 1er au 31 mai 2020 | €€.€€ |
| Honoraires tirés de l’entente directe du 1er au 30 juin 2020 | €€.€€ |

[Si vous n’avez pas fait de demande en juin, supprimez la dernière ligne ci-dessus]

L’acompte qui m’a été versé est de [XXXX€].

[selon le cas, l’une des 2 phrases suivantes]:  
- Le montant du solde que la CPAM[XX] me doit s’élève donc à [XXXX€].  
ou  
- Le montant de l’indu que je dois rembourser à la CPAM[XX] s’élève à [XXXX€].

Je vous remercie d’annuler la décision de la CPAM[XX] et de la remplacer par une décision prenant en compte les chiffres exacts, que j’ai vérifiés avant de vous les présenter ci-dessus.

Veuillez recevoir, Monsieur le Président, l'assurance de mes plus respectueuses salutations.

Docteur \_\_\_\_\_\_\_

Signature