

Le 15/01/2025

ESKENAZI Robert
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 Marseille
8370

Numéro de dossier
Date de création du dossier
Bénéficiaire
Dossier suivi par

: T202501150578SIA
: 15/01/2025
: MICHEL CAMMARATA
: Santéclair

Cher(e) partenaire,

Vous nous avez transmis récemment, via internet, une demande de prise en charge au nom de MICHEL CAMMARATA

Nous avons le regret de vous informer qu'un accord de prise en charge ne peut être délivré pour la raison suivante :

Aucun remboursement de la complémentaire santé.

Nous restons à votre disposition pour tout complément d'informations.

Bien confraternellement,

Santéclair.