DrXXXXXXXXXXXXX

Chirurgien dentiste
1 avenue XXX
75000PAris Paris, le .

Objet : Demande d'informations sur le déconventionnement.

Madame, Monsieur le Directeur,

Compte-tenu de l’incompatibilité déontologique entre mon activité professionnelle et l’application du règlement arbitral décidé par Madame la Ministre des Affaires Sociales et de la Santé, j’envisage d’exercer hors convention dès sa mise en application.

Dans cette hypothèse, je vous serais reconnaissant de bien vouloir me répondre par courrier sur les points pratiques suivants :

- Quelle est la procédure exacte à respecter pour demander à exercer hors convention

- Dans le cadre d'une activité hors convention, ai-je la possibilité et/ou l’obligation de participer à la permanence des soins? Et dans cette hypothèse pouvez-vous me confirmer que mes actes seraient remboursés aux patients ainsi que mes prescriptions ?

- Quelles seront les modalités de mon reconventionnement en cas de retrait de l’arbitrage ? En d'autres termes, quelles seraient les formalités à accomplir et dans quels délais, si j’optais à nouveau pour un exercice libéral  dans le cadre d’une convention ? Aurais-je alors la possibilité de recouvrer mon ancien secteur d’exercice ?

Dans l’attente de votre réponse, veuillez agréer, Madame, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Docteur ……..

Signature