

## Modèle Refus MSO

Dr X,  
Numero ADELI  
Numéro RPPS

Mr le directeur (directrice) de la CPAM de (département),

Je vous notifie par la présente mon refus de la procédure de Mise Sous Objectifs MSO en matière de prescriptions d'IJ dont vous m'avez informé par votre lettre du (date).

Je vous rappelle que les articles 148-1 et 162-1-15 du Code de la Sécurité Sociale stipulent que le praticien mis en cause peut librement refuser la MSO et que les procédures continuent alors éventuellement par les voies prévues à l'article 162-1-15.

Recevez ici, Mr le directeur (directrice) l'expression de mes sentiments les plus distingués