



**OBJET**  
**Contestation remboursement DIPA**

Madame, Monsieur,

Mon cabinet dentaire a fait l'objet d'une fermeture ordonnée par le Conseil National de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes durant deux mois. J'ai assuré bénévolement, sur cette période, le suivi de mes patients en situation d'urgence (téléphonie, mail, astreintes d'urgences organisées par le Conseil de l'Ordre) afin de soulager les structures d'accueil hospitalières et ce sans contre-partie financière sauf actes techniques.

Comme beaucoup de praticiens, j'ai repris mon activité le 11 mai, en appliquant un protocole sanitaire strict et onéreux, extrêmement pénible pour toute l'équipe dentaire, dans le but de protéger patients et soignants des risques de contamination par la COVID-19.

Dans ce contexte, pour m'aider à faire face à mes charges, j'ai fait une demande d'aide de [REDACTED] euros, soit [REDACTED] % de celle qui avait été évaluée par la Caisse primaire au vu des indicateurs que j'avais saisis dans le formulaire de demande d'aide.

Aujourd'hui je reçois une demande de remboursement établie sur des éléments inexacts que je souhaiterais rectifier afin de procéder au recalcul de l'aide qui m'est nécessaire pour assurer la continuité de mon activité professionnelle, affaiblie par des protocoles sanitaires stricts, contraignants et onéreux.

Je vous remercie par avance de bien vouloir tenir compte de ces éléments afin de mettre à jour mon dossier.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations respectueuses.