**Courrier A Plus**

ADRESSE de l’Office AI

NOM ET ADRESSE

DATE

**Votre courrier concernant une expertise médicale**

Mesdames, Messieurs

Dans votre courrier du DATE, vous m’informez que vous estimez nécessaire de faire procéder à une expertise médicale. Pour sa mise en œuvre, vous proposez de mandater NOM DE L’EXPERT-E.

Par la présente, je vous signale mon désaccord quant au choix de l’expert-e en la personne NOM DE L’EXPERT-E. Je vous prie par conséquent, au sens d’une procédure de conciliation, de mandater NOM DE L’EXPERT-E pour effectuer l’expertise médicale me concernant.

En vous remerciant de bien vouloir tenir compte de ma demande, je vous prie d’agréer, Mesdames, Messieurs, mes salutations les meilleures.

SIGNATURE