

Run Odyssée sera à vos côtés durant l'épreuve que vous vous apprêtez à vivre

Comment nous faire votre demande...

 Pour entamer la prise en charge, vous devez constituer un dossier comprenant :

- Un courrier de demande d'aide
- Un certificat médical de l'oncologue ou du médecin traitant attestant de la pathologie et de sa date d'annonce approximative (mois, année)
- Une copie de pièce d'identité avec photo
- L'avis d'imposition avec revenu fiscal de référence (plafond de prise en charge fixé à 40000 euros pour un couple ou une personne seule + 4000 euros par enfant à charge)
- Le devis ou la facture
- RIB si c'est vous qui faites l'avance de frais

 Le tout doit être adressé à l'association Run Odyssée,

- soit par mail : secretaire@run-odyssea.org ,
- soit par courrier : Run Odyssea, 9 place de la Principauté d'Andorre 97427 Etang-Salé les bains.

Ce dossier peut être directement envoyé par la pharmacie ou le prestataire afin de vous éviter l'avance financière.

Vous avez la possibilité de changer de pharmacie ou de prestataire.

 Réception du dossier par l'association Run Odyssée,

Après analyse de votre dossier, nous pouvons vous aider à la prise en charge de produits non remboursés **durant les 2 ans** suivant l'annonce de la maladie, **selon votre plafond de ressources** et sur les bases de **notre grille d'aides Run Odyssée (cliquez ici pour télécharger)**.

 En page suivante le courrier type de demande

Nous contacter ?

Par téléphone au 06 92 93 39 78 05

Par mail secretaire@run-odyssea.org

Vous informer ?

Site web www.run-odyssea.org





Mme / Mr

Adresse :

Tél.

Mail :

.....

Objet : demande d'accompagnement financier Run Odyssée

Le, / / à

Madame, Monsieur,

À la suite de la découverte de mon cancer du sein, diagnostiqué en (mois +
année) Mois : Année :

Je me permets de vous solliciter afin de bénéficier d'une aide financière pour la prise en charge de
produits et accessoires.

Pour vous permettre l'étude de mon dossier, je vous transmets les pièces demandées :

- Certificat médical attestant de ma pathologie et de sa date de découverte
- Facture/Devis
- Avis d'imposition avec revenu fiscal de référence
- Pièce d'identité avec photo

Renseignements supplémentaires (si besoin) :

.....

.....

.....

.....

En vous remerciant de l'attention portée à ma demande, je me tiens à votre disposition pour tous
renseignements complémentaires.

Cordialement, (nom et signature)