

OBJET: Lettre complémentaire en raison du délai

---

À qui de droit,

La présente est pour vous confirmer que les informations contenues dans le rapport médical en date du :                      pour la personne mentionnée ci-haut sont toujours valides. Cette personne n'a pas subi de changement significatif dans sa situation de santé depuis la précédente évaluation et je suis en mesure de confirmer que les informations inscrites au rapport sont toujours d'actualité. Pour ces raisons, je confirme que toutes les recommandations du rapport médical sont donc maintenues. Je demeure disponible pour toutes questions complémentaires.

Merci pour votre collaboration,