Madame Roshan CALAIS

 \*(chez Mr.Frédéric BRIKAS)

 86, rue du dessous des Berges

 75013 PARIS

 **Références à rappeler de la CRAMIF :**

 Groupe : 20

 Dossier : 1216285

 Mois : 01

 Année : 70

 Régime : 120

 Pension : 84349836

 CPAM

 (Service Médical)

 75948 PARIS CEDEX 19

 Paris,

 R.A.R.

 Objet : Demande de révision du taux d'invalidité

 au médecin-conseil de la sécurité sociale

 Madame, Monsieur,

 Je bénéficie actuellement d'une pension d'invalidité de catégorie 2 au taux de 50% qui m'a été accordée à la suite d'une Kératite Amibienne

 Or, depuis quelques années mon état de santé s'est aggravé.

 Cela a entrainé une nouvelle perte de mes capacités et une diminution de mon autonomie.

 Je vous serais, donc, reconnaissante, de bien vouloir prendre en compte cette aggravation et de procéder à la révision du taux qui m'est actuellement consenti.

 Vous trouverez, ci-joints, tous les justificatifs médicaux qui prouvent la dégradation de mon état de santé.

 En espérant que vous accéderez à ma demande, je vous prie, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.