

Qu'est-ce que vous n'acceptez pas dans notre système de Santé actuel ?

Votre nom :Votre ville :

Votre doléance sera remontée à l'Assemblée Nationale dans le cadre des débats sur le PLFSS 2024

Qu'est-ce que vous n'acceptez pas dans notre système de Santé actuel ?

Votre nom :Votre ville :

Votre doléance sera remontée à l'Assemblée Nationale dans le cadre des débats sur le PLFSS 2024

Qu'est-ce que vous n'acceptez pas dans notre système de Santé actuel ?

Votre nom :Votre ville :

Votre doléance sera remontée à l'Assemblée Nationale dans le cadre des débats sur le PLFSS 2024

Qu'est-ce que vous n'acceptez pas dans notre système de Santé actuel ?

Votre nom :Votre ville :

Votre doléance sera remontée à l'Assemblée Nationale dans le cadre des débats sur le PLFSS 2024