

HOSPITALISATION - CHIRURGIE

Je choisis ma prestation hôtelière

J'accueille les proches

Je souhaite être connecté(e)

Je souhaite être seul(e)

TYPE DE CHAMBRE

Premium

Avantage

Individuelle

TARIF

107 € / jour

87€ / jour

77 € / jour

Chambre seule (1)



Pack Multimédia (2)

Téléphone / Télévision / Presse en ligne



Petit déjeuner (3)

Classique : Boisson chaude, pain ou biscotte, beurre ou confiture
Premium : Boisson chaude, jus d'orange, viennoiserie, pain, beurre et confiture



Premium



Premium



Classique

Déjeuner / Dîner (3)

Classique : entrée + plat + dessert
Premium : entrée + plat + dessert (gourmet)



Premium



Classique



Classique

Pack Bien-Etre (4)

Linge de toilette (drap de bain, serviette éponge, deux gants de toilette, serviette de table)
Trousse bien-être (shampooing, gel douche, savon)



Pack Accompagnant (2)

Lit / Petit-déjeuner Premium
Plateau de courtoisie (bouilloire, dosettes, goûter)



Choix de la catégorie de prestation (à cocher)



(1) Sous réserve de disponibilité

(2) Par jour

(3) Sauf jour de l'intervention et contre-indication médicale ou régime alimentaire

(4) Par séjour



Toutes les chambres sont équipées de la wifi sans surcoût



Inclus



Non - inclus



Je ne souhaite aucune prestation hôtelière complémentaire et je serai hébergé(e) en chambre double.

Je comprends que :

- Si l'établissement ne peut répondre favorablement à ma demande de chambre seule, je séjournerai en chambre double et les prestations à la carte disponibles seront à ma charge (voir verso)
- Les accompagnants ne sont pas autorisés en chambre double la nuit (hors mineurs)
- Les prestations de chambre seule sont facturées du jour de mon entrée au jour de ma sortie inclus, et ce, quelles que soient les heures d'arrivée et de sortie (sauf en cas de transfert vers une autre structure).

OPTIONS À LA CARTE

POUR TOUTES LES CATÉGORIES DE CHAMBRE

	Prestation	Prix	Choix Patient
	Pack Multimédia Téléphone / Télévision / Presse en ligne	15 € / jour	<input type="checkbox"/>
	Télévision partagée en chambre double	6.5 € / jour	<input type="checkbox"/>
	Pack Accompagnant Lit / Petit-déjeuner Premium Plateau de courtoisie (bouilloire, dosettes, goûter)	23 € / jour	<input type="checkbox"/>
	Pack Bien-Etre Linge de toilette (drap de bain, serviette éponge, deux gant de toilette, une serviette de table) Trousse bien-être (shampooing, gel douche, savon)	15 € / séjour	<input type="checkbox"/>
 Premium	Petit déjeuner Premium Premium : Boisson chaude, jus d'orange, viennoiserie, pain, beurre et confiture	8 € / repas	<input type="checkbox"/>
 Premium	Déjeuner / Dîner Premium patient ou accompagnant Premium : entrée + plat + dessert (gourmet)	14 € / repas	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des tarifs des prestations complémentaires pour exigence particulière du patient appliqués au sein de l'établissement pour mon séjour prévu le à ma charge et/ou celle de ma mutuelle, et reconnais avoir choisi les prestations sélectionnées précédemment.

Participations liées à votre hospitalisation :

Je déclare être informé(e) :

- du paiement du forfait hospitalier de 20€/jour y compris le jour de sortie sauf en cas de prise en charge par la mutuelle ou de dérogations prévues par la loi.
- du paiement de la Participation Assuré Transitoire (PAT) forfaitaire de 24€ par séjour sauf en cas de prise en charge par la mutuelle ou de dérogations prévues par la loi.
- du paiement des prestations complémentaires choisies précédemment.

Aucun autre frais que ceux correspondant à des prestations de soins rendues ou, le cas échéant, à des exigences particulières (prestations accompagnant et de confort) que vous auriez sollicitées ne peut vous être facturé. Le montant de ces exigences particulières, dont la liste est strictement définie par la réglementation et comprend notamment l'accès à une chambre particulière, doit vous être communiqué avant la réalisation de la prestation de soins.

Je m'engage à régler la totalité des frais susmentionnés à ma charge.

Fait à

Le

En qualité de : patient

autre

Signature :