

HOSPITALISATION - CHIRURGIE

Je choisis ma prestation hôtelière en service de chirurgie

| | Je me fais plaisir | Je suis connecté(e) | Je souhaite être seul(e) |
|--|---|---|--------------------------|
| Offre chambre particulière | Prestige | Confort plus | Confort |
| Tarifs | 195 € / jour | 145 € / jour | 125 € / jour |
| Téléphone | ✓ | ✓ | EN OPTION |
| Wifi | ✓ | ✓ | ✓ |
| Télévision | ✓ | ✓ | ✓ |
| Presse quotidienne | ✓ | ✗ | ✗ |
| Petit déjeuner* |  Plaisir |  Plaisir | EN OPTION |
| Déjeuner/Dîner* |  Plaisir | EN OPTION | EN OPTION |
| Lit accompagnant | ✓ | ✓ | EN OPTION |
| Petit déjeuner accompagnant | ✓ | ✓ | EN OPTION |
| Trousse de bienvenue | ✓ | EN OPTION | EN OPTION |
| Linge de toilette (serviette, chaussons) | ✓ | ✗ | ✗ |
| Mise à disposition d'un peignoir | ✓ | ✗ | ✗ |
| Coffre | ✓ | ✓ | ✓ |

*selon régime alimentaire



Inclus









Non - inclus

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 en chambre double seront à ma charge.

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.

OPTIONS À LA CARTE

POUR TOUTES LES CATÉGORIES DE CHAMBRE

| | Services | Prix |
|---|---|--|
|  | Télévision (1) | du 1er au 7ème jour 6,00 €/jour à partir du 8ème jour 3,00 €/jour |
|  | Téléphone (1) | Ouverture de ligne : 6,00€ Communication : 0,20€/ unité |
|  | Trousse de bienvenue | 6 € |
|  | Casque individuel télévision | 3 € |
|  | Petit déjeuner "plaisir" | 7 € |
|  | Déjeuner / dîner "plaisir" | 20 € |
|  | Formule accompagnant (lit + petit déjeuner) | 38€ / nuit |

(1) un chèque de garantie de 70,00 € vous sera demandé pour le branchement de la télévision et du téléphone

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 ci-dessus.

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 le jour de ma sortie de l'établissement.