

FAITES VOTRE RESERVATION DANS LES 48H :

En déposant ou en renvoyant cette fiche, au service pré-admission

SÉJOUR

Nom de votre praticien :	
Votre date d'entrée :	
Votre heure d'entrée :	

AVEZ-VOUS DÉJÀ SÉJOURNÉ DANS NOTRE ÉTABLISSEMENT ?

Oui Non

COPIE DES PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE À CETTE FICHE DE PRÉ-ADMISSION :

- Pièce d'identité
- Carte mutuelle
- Attestation de sécurité sociale
- Liste de vos traitements médicamenteux en cours
- Attestation d'accident du travail le cas échéant
- Pour les mineurs:
 - Autorisation d'opérer signée par les 2 parents
 - Livret de famille et pièces d'identité des 2 parents

RENSEIGNEMENTS

Nom d'usage (ou marital) :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nom de naissance :	Profession :	
Né (e) le :	Téléphone :	
Adresse :		
Ville :	Code postal :	
Nom du médecin traitant :	Ville :	
Personne à prévenir :	Téléphone :	
Mail :		
Nom et coordonnées du tuteur, curateur ou sauvegarde de justice :		

RENSEIGNEMENTS ASSURÉ(E)

Nom :	Prénom :
Nom de naissance :	Né (e) le :
Adresse :	
Code postal :	Ville :

ASSURANCE

N° de Sécurité Sociale :	Adresse :		
S'agit-il d'un accident du travail :	Date de l'accident :		
Caisse Mutuelle :	Adresse :		
N° d'adhérent :			
Bénéficiez - vous de :			
Art. 115 (victimes de guerre)	<input type="checkbox"/> oui	100% (exonération du ticket modérateur)	<input type="checkbox"/> oui
CMU (couverture médicale universelle)	<input type="checkbox"/> oui	Régime local	<input type="checkbox"/> oui



NOS SERVICES HÔTELIERS



Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des tarifs des prestations pour exigence particulière du patient appliquées au sein de l'établissement, à ma charge et/ou à celle de ma mutuelle, et reconnais avoir choisi les prestations sélectionnées ci-dessous.

HOSPITALISATION

Souhaitez-vous bénéficier d'une chambre particulière?	CHAMBRE PARTICULIÈRE	
	CONFORT	GRAND CONFORT
Chambre privative, calme et intime	✓	✓
TV (TNT + canal + Ciné cinema + Disney + Eurosport)		✓
Wifi		✓
Bon achat Presse de 1€		✓
Trousse de toilette (produits Algotherm)		✓
Ouverture ligne téléphone		✓
Tarifs /jour	77€	87€
Votre choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les tarifs s'entendent TTC et sont applicables par jour du 1^{er} au dernier jour du séjour, jour de sortie inclus

	SERVICES À LA CARTE						
	TV	WIFI	TROUSSE BIEN-ÊTRE	REPAS ACCOMPAGNANT	NUIT ACCOMPAGNANT (AVEC PETIT DEJEUNER)	OUVERTURE DE LIGNE	COMMUNICATON
Tarifs (TTC)	6.50€/jour	5€/jour	5€ /unité	12€	30€	5€ /séjour	0.22€ /unité
Votre choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les tarifs s'entendent TTC et sont applicables par jour du 1^{er} au dernier jour du séjour, jour de sortie inclus

PARTICIPATIONS LIÉES À VOTRE HOSPITALISATION

	Montant à régler lors de votre sortie suivant la réglementation et les tarifs en vigueur
Forfait journalier : <i>ce montant peut éventuellement être pris en charge par votre mutuelle.</i>	20€/jour
Participation forfaitaire : (pour tout acte égal ou supérieur à 120€) <i>Pour tout acte inférieur à 120€, un ticket modérateur pourra vous être demandé. Ces montants peuvent vous être remboursés par votre mutuelle.</i>	18€/séjour

Nombre de case(s) cochée(s) :

Fait àLe Signature du patient :