

Nom, prénom patient :

Maternité Date du terme	<input type="checkbox"/> CHAMBRE PARTICULIERE 80 €/ jour – Forfait multimédia.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE CONFORT 115 €/ jour – Forfait multimédia. – 1 drap de bain, 1 serviette de toilette et des produits d'hygiène par jour. Couchette accompagnant avec petit-déjeuner.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE DOUBLE
	<input type="checkbox"/> Couchette accompagnant avec petit-déjeuner 20 €/ jour		

Ambulatoire (journée) Date entrée prévue	<input type="checkbox"/> CHAMBRE PARTICULIERE 50 € – Forfait multimédia	<input type="checkbox"/> CHAMBRE DOUBLE	<input type="checkbox"/> FORFAIT AVANTAGE Ophtalmologie/ Endoveineux/ Chirurgie de la main (Circuit court) 30 €
--	--	--	--

Chirurgie Médecine Date entrée prévue	<input type="checkbox"/> CHAMBRE PARTICULIERE 92 €/ jour – Forfait multimédia.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE AVANTAGE 115 €/ jour – Forfait multimédia. – 1 drap de bain, 1 serviette de toilette et des produits d'hygiène par jour. – 1 quotidien par jour.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE SERENITE 150 €/ jour Prestation AVANTAGE + 1 revue à l'entrée. + Plateau de courtoisie.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE DOUBLE
	<input type="checkbox"/> Accompagnant chambre TWIN (1 petit-déjeuner, 1 repas, lit accompagnant) (pour la Chirurgie et Médecine) 39 €/ jour			

Soins Médicaux et de Réadaptation Date entrée prévue	<input type="checkbox"/> CHAMBRE PARTICULIERE 80 €/ jour – Forfait multimédia.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE AVANTAGE 105 €/ jour – Forfait multimédia. – 1 drap de bain, 1 serviette de toilette et des produits d'hygiène par jour. – 1 quotidien par jour.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE SERENITE 150 €/ jour Prestation AVANTAGE + 1 revue lors du séjour. + 1 bouquet ou 1 prestation coiffeur.	<input type="checkbox"/> CHAMBRE DOUBLE
---	---	--	--	--

Chambre seule selon nos disponibilités lors de votre arrivée (facturation du 1^{er} jour de l'hospitalisation au jour de la sortie inclus)

Forfait multimédia (télévision et wifi) 6 €/ jour

Le patient déclare s'engager à régler les suppléments éventuels ci-dessus, si ces derniers ne sont pas pris en charge en totalité ou partiellement, par sa mutuelle complémentaire, et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Clinique Saint Charles (voir livret d'accueil).

Fait à la Roche-sur-Yon,
Le (date) :

Signature du patient :