

Etiquette

FICHE D'ADMISSION

Je soussigné(e) : M _____

Assuré(e) Ayant droit : Nom patient : _____

Prénom patient : _____

Déclare :

- **Fournir dès mon admission :**
 - Ma pièce d'identité en cours de validité
 - Ma carte vitale à jour
 - Mon attestation de mutuelle complémentaire
- **Régler les suppléments :**

Ouverture de la Télévision : Oui Non Ouverture ligne téléphonique : Oui Non
Le branchement de la télévision et/ou du téléphone ne sera effectué **que si vous avez coché OUI** ci-dessus. La facture de la télévision et/ou du téléphone sera à régler **le jour de votre sortie.**

FORFAIT CHAMBRE EN HOSPITALISATION COMPLETE ET EN AMBULATOIRE

COCHEZ LE TYPE DE CHAMBRE SOUHAITEE (en fonction des disponibilités)

AMBULATOIRE

CHAMBRE PARTICULIERE (60€)

CHAMBRE DOUBLE OU BOX MULTIPLE
CHIRURGIE CIRCUIT COURT (CCC)

Signature,

Signature,

HOSPITALISATION COMPLETE

CHAMBRE PARTICULIERE.
(Selon la formule choisie*)
(Facturation par journée, sortie incluse)
Basique Confort Prémium

CHAMBRE DOUBLE

Signature,

Signature,

*Voir le tableau des différentes formules :
Prestations incluses ou avec suppléments au bureau admissions

Si l'établissement n'a pu accéder à mon souhait de chambre double ou Box multiple, je déclare autoriser les services administratifs de l'établissement à facturer la prestation dont j'aurais bénéficiée, à ma mutuelle

Langon, le :

Le déclarant,
Lu et approuvé
Signature,