



5

**PATIENT(E)**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE D'INTERVENTION :**

**CONSENTEMENT ET CHOIX DU PATIENT**

**PRESTATIONS AMBULATOIRE**

**Vous allez être hospitalisé en ambulatoire au sein de notre établissement.**

**Votre confort est notre priorité.**

**Sélectionnez en toute liberté votre niveau de confort :**

*La chambre particulière est prise en charge par votre assurance complémentaire selon les garanties que vous avez souscrites.*

<b>PRESTATIONS</b>	<b>FORFAIT AMBULATOIRE</b>	<b>CHAMBRE CONFORT AMBULATOIRE*</b>
Mise à disposition d'un espace privatif, calme, et intime (Chambre particulière*)		✓
Pause gourmande (sucrée ou salée) ** 1 boisson chaude ou un jus de fruit, 1 yaourt, 1 compote, 1 fromage, 1 pain ou une biscotte	✓	✓
Assistance téléphonique la veille (SMS) et le lendemain de l'intervention (Appel)	✓	✓
TV	✓	✓
Wifi	✓	✓
Parking gratuit (Durée et usage illimité)	✓	✓
Kit patient *** trousse zip contenant : Dentifrice, brosse à dent, mouchoirs, coton-tige, peigne de poche, brosse à cheveux plate, shampooing douche 2 en 1		✓
Navette A/R (centre-ville, gare de Béziers ou aéroport)		✓
TARIFS	<b>49€</b>	<b>79€</b>
<b>CHOIX DU PATIENT DATE ET SIGNATURE</b>		

*Les tarifs s'entendent TTC. Tarifs au 1<sup>er</sup> janvier 2024 .*

*\* sous réserve de disponibilité.*

*\*\* En fonction de la pathologie et de la durée de prise en charge, sera servie dans les lieux de réception des patients prévus à cet effet.*

*\*\*\*Ces contenus peuvent varier en fonction des contraintes d'approvisionnement de nos fournisseurs.*



5

**PATIENT(E)**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE D'INTERVENTION :**

**CONSENTEMENT ET CHOIX DU PATIENT**

**PRESTATIONS HOSPITALISATION**

**Vous allez être hospitalisé au sein de notre établissement. Votre confort est notre priorité. Sélectionnez en toute liberté votre niveau de confort :**

*La chambre particulière est prise en charge par votre assurance complémentaire selon les garanties que vous avez souscrites.*

<b>PRESTATIONS</b>	<b>CHAMBRE DOUBLE</b>	<b>CHAMBRE PREMIUM STANDARD*</b>	<b>CHAMBRE PREMIUM CONFORT*</b>	<b>CHAMBRE PREMIUM GRAND CONFORT*</b>
Mise à disposition d'un espace privatif, calme, et intime (Chambre particulière*)		✓	✓	✓
Garantie de réservation*				✓
Pack nuitée accompagnant (Lit accompagnant + petit déjeuner)	Pas d'accompagnant la nuit en chambre double			✓
Assistance téléphonique la veille (SMS)	✓	✓	✓	✓
TV			✓	✓
Wifi	✓	✓	✓	✓
Parking gratuit (Durée et usage illimité)	✓	✓	✓	✓
Kit patient *** trousse zip contenant : Dentifrice, brosse à dent, mouchoirs, coton-tige, peigne de poche, brosse à cheveux plate, shampoing douche 2 en 1				✓
Linge de bain (location)				✓
Pack nuit (Masque de nuit, bouchons d'oreilles, pantoufles)				✓
Navette A/R (centre-ville, gare de Béziers ou aéroport)			✓	✓
Repas premium (Uniquement LE MIDI pour le patient)				✓
<b>TARIFS</b>	<b>0€</b>	<b>89€</b>	<b>105€</b>	<b>145€</b>
<b>CHOIX DU PATIENT DATE ET SIGNATURE</b>				

Les tarifs s'entendent TTC. Tarifs au 1<sup>er</sup> janvier 2024 .

\* sous réserve de disponibilité.

\*\* En fonction de la pathologie et de la durée de prise en charge, sera servie dans les lieux de réception des patients prévus à cet effet.

\*\*\*Ces contenus peuvent varier en fonction des contraintes d'approvisionnement de nos fournisseurs.



5

**PATIENT(E)**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE D'INTERVENTION :**

**SERVICES A LA CARTE**

PRESTATIONS	PRIX	CHOIX DU PATIENT DATE + SIGNATURE
TV	7€ / JOUR	
Accompagnant Pack nuitée (lit & petit déjeuner)	17€ / JOUR	
Repas accompagnant standard (Entrée, plat du jour, fromage, dessert)	19€ / unité (midi ou soir)	
Repas premium patient ou accompagnant (Entrée, viande ou poisson avec accompagnement, fromage, pâtisserie)	30€ / unité (Uniquement LE MIDI)	
Kit patient *** trousse zip Dentifrice, brosse à dent, mouchoirs, coton-tige, peigne de poche, brosse à cheveux plate, shampoing douche 2 en 1	11€ / unité	
Pack nuit*** (Masque de nuit, bouchons d'oreilles, pantoufles)	6€ / unité	
Location de linge de bain (une petite serviette, une grande serviette, un gant jetable).	11€ le pack / séjour	
Peignoir* (location)	5€ / unité / séjour	

Les tarifs s'entendent TTC. Tarifs au 1<sup>er</sup> janvier 2024 .

\* sous réserve de disponibilité.

\*\* En fonction de la pathologie et de la durée de prise en charge, sera servie dans les lieux de réception des patients prévus à cet effet.

\*\*\*Ces contenus peuvent varier en fonction des contraintes d'approvisionnement de nos fournisseurs.



## Partie à renseigner par le personnel hôtelier de l'établissement et le patient

### 1. TV (7€ / JOUR)

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

### 2. Accompagnant Pack nuitée (lit & petit déjeuner) 17€ / JOUR

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

### 3. Repas accompagnant standard (Entrée, plat du jour, fromage, dessert) 19€ / unité (midi ou soir)

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

### 4. Repas premium patient ou accompagnant (Entrée, viande ou poisson avec accompagnement, fromage, pâtisserie) 30€ / unité (UNIQUEMENT LE MIDI)

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

### 5. Kit patient \*\*\* trousse zip Dentifrice, brosse à dent, mouchoirs, coton-tige, etc... 11€ / unité

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

### 6. Pack nuit\*\*\* (Masque de nuit, bouchons d'oreilles, pantoufles) 6€ / unité

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

### 7. Location de linge de bain (une petite serviette, une grande serviette, un gant jetable). 11€ le pack / séjour

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

### 8. Location peignoir 5€ l'unité / séjour

Date	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Quantité							
Signature patient							

Appel téléphonique : 9 pour avoir le standard ou 0 pour sortir puis le n° de téléphone