



POLYCLINIQUE DU BOIS

ETIQUETTE PATIENT

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

## MATERNITÉ POLYCLINIQUE DU BOIS

# TARIFICATION HÔTELIÈRE

### NOS CHAMBRES

**SUITE ODYSSEE** \* **200€** par jour

(Chambre high-tech : système de son Bose®, TV intelligente, Wi-fi, tablette à disposition, Lit 2 personnes, salon, climatisation, Kit hôtelier mis à disposition : peignoir, chausson... Repas gourmets servis en chambre, nuit accompagnant)

**CHAMBRE DE LUXE** \* **150€** par jour

(COMPRIS : Nuit accompagnant, TV, Climatisation, Wi-fi, Salon)

**CHAMBRE V.I.P.** \* **110€** par jour

(COMPRIS : Nuit accompagnant, TV, Climatisation, Wi-fi)

**PETITE CHAMBRE V.I.P.** \* **90€** par jour

(COMPRIS : Nuit accompagnant, TV, Climatisation, Wi-fi)


**CHAMBRE INDIVIDUELLE** \* **75€** par jour

(COMPRIS : Télévision, Wi-fi)

**CHAMBRE AMBULATOIRE** \* **60€** par jour

(COMPRIS : Télévision, Wi-fi)

### LES SUPPLÉMENTS

 **TÉLÉVISION** \_\_\_\_\_ **6€** par jour

 **COMMUNICATIONS TÉLÉPHONIQUES** \_\_\_\_\_ **0,23€** l'unité

 **REPAS ACCOMPAGNANTS** \_\_\_\_\_ **15€**

 **NUIT ACCOMPAGNANT + PETIT DÉJEUNER** \_\_\_\_\_ **12€**

**FORFAIT JOURNALIER** \_\_\_\_\_ **18€** par jour

**PARTICIPATION ASSURÉ** (si l'acte est supérieur ou égal à 120€) \_\_\_\_\_ **18€** par séjour

**OUVERTURE DE LA LIGNE TÉLÉPHONIQUE** \_\_\_\_\_ **5€** par séjour

**SÉJOUR : 0€** pour les détenteurs de la CMU  
Nuit accompagnant **75€** par jour

\* selon disponibilité

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Atteste avoir pris connaissance des tarifs hôteliers et m'engage à régler les frais de séjour à la sortie de mon hospitalisation.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature (lu et approuvé)

Il vous appartient de vous rapprocher de votre complémentaire santé pour connaître le remboursement éventuel des frais de séjour.