

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.

VOTRE SÉJOUR EN MATERNITÉ

Souhaitez-vous bénéficier d'une chambre particulière* ? Oui Non

Prestation / Chambre	Double	Particulière**	Suite Junior **
Coffre fort	✓	✓	✓
Réfrigérateur	✓	✓	✓
Télévision (TNT)	✓	✓	✓
Wifi	✓	✓	✓
Buffet Petit-déjeuner	✓	✓	✓
Choix entre 2 menus pour le déjeuner et le dîner	✓	✓	✓
Salle de douche privative		✓	✓
Salon d'accueil dans la chambre			✓
Cafetière Nespresso			✓

Votre choix

70€/jour

90€/jour

*L'obtention d'une chambre en régime particulier est toujours subordonnée aux disponibilités du service et aux cas d'isolement pour raisons médicales.**Pour tout renseignement sur votre taux de remboursement, rapprochez-vous de votre complémentaire santé.

NOS PRESTATIONS POUR VOTRE ACCOMPAGNANT

Prestations	Tarifs
Petit-déjeuner	8€
Repas (déjeuner ou dîner)	12€
Nuit (buffet petit-déjeuner inclus)	19,50€

Fait à : le Signature :