

Formulaire chambre particulière

Mes coordonnées



Nom :

.....

Nom de jeune fille :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Date d'entrée à l'Hospitalet :

.....

Nom de la mutuelle :

.....

Je souhaite prendre la chambre particulière au tarif de **46 euros par jour** :

Oui

Non

Votre mutuelle peut prendre en charge totalement ou partiellement, le supplément pour chambre individuelle dont le tarif est fixé à **46 euros par jour**.

Si votre mutuelle ne prend pas en charge le tarif de la chambre particulière, une facture vous sera adressée.

Veuillez confirmer votre engagement de régler en signant ci-après :

Fait le à

Signature

Coordonnées de la personne qui signe - en cas d'impossibilité de la part du patient

.....