

## FICHE DE PRÉ ADMISSION

**Votre pré admission doit être effectuée dès que possible après la confirmation de votre séjour au sein de l'établissement. Nous vous conseillons de la faire à la suite de votre consultation d'anesthésie.**

C'est une étape importante qui permet de choisir les conditions de votre séjour et qui facilite les formalités d'admission.

**Votre dossier de pré admission doit comporter les éléments suivants :**

- ✓ La fiche de pré admission
- ✓ Votre pièce d'identité recto/verso
- ✓ L'attestation de la carte vitale
- ✓ Votre carte de mutuelle recto/verso
- ✓ Votre feuille d'accident de travail ou maladie professionnelle le cas échéant
- ✓ Le livret de famille pour les mineurs
- ✓ La pièce d'identité recto/verso des parents pour les mineurs
- ✓ Copie du jugement : si tutelle ou autorité parentale Exclusive

**Vous pouvez déposer votre dossier complet :**

- 1- Soit en ligne via le site internet de la clinique : <https://cliniquepasteur-royan.vivalto-sante.com>
- 2- Soit à l'accueil, au rez de chaussée du lundi au vendredi de 8h à 19h.

Médecin Responsable de l'hospitalisation : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_

Entrée prévue le \_\_\_\_\_

HOSPITALISATION

AMBULATOIRE

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

**BENEFICIAIRE DES SOINS :** (Informations issues de votre carte nationale d'identité ou passeport)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  Féminin  Masculin

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ PAYS : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Adresse PRINCIPALE :** \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

**Adresse SECONDAIRE (si Besoin)** \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

## VOTRE SEJOUR (Tarifs au 13 février 2023)

**Merci de sélectionner l'offre hôtelière dont vous souhaitez bénéficier en cochant la case correspondante.**

### 1 EN AMBULATOIRE (HOSPITALISATION DE JOUR)

NOS PRESTATIONS	CHAMBRE DOUBLE	CHAMBRE PARTICULIERE
Chambre seule pour vous assurer un confort maximum, douche individuelle et toilettes		x
Télévision	x	x
Téléphone (hors appels vers l'étranger et numéros surtaxés)	x	x
WIFI	x	x
Collation premium salée ou sucrée	x	x
Coffre-fort au bureau des admissions	x	x
<b>Tarifs</b>	<b>27 €/jour</b>	<b>60 €/jour</b>
<b>VOTRE CHOIX</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Collation accompagnant	12 euros	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

### 2 EN HOSPITALISATION COMPLETE (1 NUIT MINIMUM)

NOS PRESTATIONS	CHAMBRE DOUBLE	CHAMBRE PARTICULIERE	CHAMBRE GOURMET*	CHAMBRE PRESTIGE**
Chambre seule pour vous assurer un confort maximum, douche individuelle et toilettes		x	x	x
Télévision	En option	x	x	x
Téléphone (hors appels vers l'étranger et numéros surtaxés)	En option	En option	En option	x
WIFI	En option	x	x	x
Coffre-fort au bureau des admissions	x	x	x	
Coffre-fort particulier				x
Trousse de toilette		x	x	x
Petit déjeuner Gourmet (carte menus Gourmet)			x	x
Déjeuner ou dîner Gourmet (carte menus Gourmet)			x	x
<b>Tarifs (par jour y compris le jour de sortie)</b>	/	<b>90 €/jour</b>	<b>110 €/jour</b>	<b>135 €/jour</b>
<b>VOTRE CHOIX</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

\***Chambre Gourmet** : Chambre particulière avec petit déjeuner amélioré et déjeuner ou dîner amélioré (voir carte menus gourmet) sous réserve de contre-indications médicales.

\*\***Chambre Prestige** : Au second étage de la Clinique se trouve la chambre Prestige, plus spacieuse avec des services réservés (machine à café en chambre, plateaux repas « Gourmets », etc.). Cette suite composée d'un coin salon et d'une salle de bain moderne, permet de vivre son séjour dans un cadre privilégié décoré avec soin.

**Les chambres seules sont attribuées sous réserve de nos disponibilités. Nous nous engageons à tout mettre en œuvre pour vous satisfaire.**

VOS OPTIONS HÔTELIÈRES EN HOSPITALISATION	TARIFS	VOTRE CHOIX
Télévision (Pour obtenir cet accès, veuillez préparer un chèque de caution d'un montant de 30 €. Il sera à remettre à l'accueil le jour de votre admission et vous sera restitué à votre sortie).	<b>8 €/jour</b>	<input type="checkbox"/>
Téléphone	<b>6,00 €</b> (pour la mise en service + 0,23 €/unité)	<input type="checkbox"/>
WIFI	<b>6,00 €/séjour</b>	<input type="checkbox"/>
Lit accompagnant (uniquement en chambre seule)	<b>24 €/jour</b>	<input type="checkbox"/>

**Signature précédée de la mention « BON POUR ACCORD »**

**NOM et Prénom** : .....

**DATE** : ..... / ..... / .....