

ENGAGEMENT DU PATIENT EN HOSPITALISATION COMPLETE

Je soussigné(e).....

choisis :

- L'hospitalisation en chambre particulière pour convenance personnelle.
dans ce cas, j'aurai à payer directement à la clinique un supplément
journalier de.....€ (selon le tarif indiqué sur la feuille de suppléments).
- L'hospitalisation en chambre à 2 lits.

Je m'engage également à payer directement à la clinique le montant des frais résultant des prestations annexes dont je souhaite bénéficier ou faire bénéficier les personnes m'accompagnant lors de mon séjour, notamment :

- ❖ Lit, repas, boissons des accompagnants, suppléments confort éventuels
- ❖ Télévision, téléphone mis à ma disposition dans la chambre.

Paiement des frais de séjour et honoraires praticiens

Ces frais engagés par moi-même à l'occasion de mon séjour dans l'établissement sont payables lors de la sortie. Tous les frais éventuellement engagés par la clinique aux fins d'actions de recouvrement de sa créance à l'égard de moi-même seront à ma charge.

Je m'engage à verser lors de ma pré admission dans l'établissement une provision de € et renouvelable selon la durée de mon séjour (cf. Article R 6145-4 du Code de la Santé Publique).

Dépôt d'objets lors de l'entrée dans l'établissement

Je reconnais avoir été informé(e) du fait que les objets de valeur que je détiendrai éventuellement au jour de mon admission ne seront garantis par l'établissement, conformément à la réglementation en vigueur, que s'ils ont été déposés auprès de la Direction. Dans ce cas, le Directeur ou son représentant devra obligatoirement me remettre un reçu contenant la désignation des objets déposés (pas de dépôt ni de retrait le week-end, jours fériés et après 16h30).

Ces objets seront restitués par l'établissement soit à moi-même, soit à un tiers désigné par moi-même.

Date :

Signature du patient ou de la personne
ayant l'autorité parentale ou ayant droit
précédée de la mention « Lu et approuvé »