

SANTÉ MENTALE

Je choisis ma prestation hôtelière

	Je me détends	Je souhaite du confort	Je souhaite être seul(e)
TYPE DE CHAMBRE	Premium	Avantage	Individuelle
TARIF	200€ / jour	150 € / jour	100 € / jour
Chambre seule ⁽¹⁾	✓	✓	✓
Pack Sérénité Machine à café + 5 capsules ⁽²⁾ et mini-frigo Linge essentiel ⁽³⁾ : serviettes, tapis de bain Une trousse de toilette ⁽²⁾ TV et WiFi illimité	✓	✓	✗
Pack Confort Panier de bienvenue ⁽²⁾ 1 prestation bien-être par séjour ⁽⁴⁾	✗	✓	✗
Pack Hospitalité Grand Panier de Bienvenue ⁽²⁾ Départ tardif le jour de la sortie (max 11h)	✓	✗	✗
Espace "Cocooning" Eclairage d'ambiance Enceinte connectée Fauteuil confort	✓	✗	✗
Pack Bien-Etre 2 prestations Bien-être par séjour ⁽⁴⁾ Chaussons offerts + Peignoir à disposition Accès privilégié hebdo à l'espace balnéo	✓	✗	✗
Choix de la catégorie de prestation (à cocher)	☐	☐	☐

(1) Sous réserve de disponibilité

(2) Prestation par séjour

(3) Prestation hebdomadaire

(4) Liste des soins ci dessous



Toutes les chambres peuvent être équipées de la wifi



Inclus



Non - inclus



Prestation Bien-être au choix :

☑ Esthéticienne : Beauté des mains / Manucure / Massage mains et pieds

☑ Réflexologie : Séance de réflexologie

☑ Coiffure Homme : Coupe ou taille de barbe

☑ Coiffure Femme : Shampoing + brushing / Shampoing séchage aux doigts / Shampoing mise en plie



Je ne souhaite aucune prestation hôtelière complémentaire et je serai hébergé(e) en chambre double.

Je comprends que :

- Si l'établissement ne peut répondre favorablement à ma demande de chambre seule, je séjournerai en chambre double et les prestations à la carte disponibles seront à ma charge (voir verso)
- Les prestations de chambre seule sont facturées du jour de mon entrée au jour de ma sortie inclus, et ce, quelles que soient les heures d'arrivée et de sortie (sauf en cas de transfert vers une autre structure).



OPTIONS À LA CARTE

POUR LES CHAMBRES PARTICULIÈRES UNIQUEMENT

Prestation	Prix	Choix Patient
 Location machine à café ou Mini-frigo⁽⁵⁾	5.00 € / jour	☐

POUR TOUTES LES CATÉGORIES DE CHAMBRE

Prestation	Prix	Choix Patient
 WiFi	10.00 € / semaine	☐
 Télévision (Bouquet TNT)	5.00 € / jour	☐
 Coiffeur / Esthéticienne / Reflexologie	Selon prestation choisie ou à la carte	
 Accès à la balnéothérapie (hors atelier)⁽⁵⁾	10.00 € / séance de 1h00	☐
 Départ tardif le jour de la sortie (max 11h)	10.00 € / prestation	☐

(5) Inscription auprès de l'agent d'accueil, fonction du nombre de places ou d'articles disponibles

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des tarifs des prestations complémentaires pour exigence particulière du patient appliqués au sein de l'établissement pour mon séjour prévu le à ma charge et/ou celle de ma mutuelle, et reconnais avoir choisi les prestations sélectionnées précédemment.

Participations liées à votre hospitalisation :

Je déclare être informé(e) :

- du paiement du forfait hospitalier de 17€/jour y compris le jour de sortie sauf en cas de prise en charge par la mutuelle ou de dérogations prévues par la loi.
- du paiement des prestations complémentaires choisies précédemment.
- de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique "Bloctel", sur laquelle je peux m'inscrire gratuitement (<https://www.bloctel.gouv.fr>)

Aucun autre frais que ceux correspondant à des prestations de soins rendues ou, le cas échéant, à des exigences particulières que vous auriez sollicitées ne peut vous être facturé. Le montant de ces exigences particulières, dont la liste est strictement définie par la réglementation et comprend notamment l'accès à une chambre particulière, doit vous être communiqué avant la réalisation de la prestation de soins.

Je m'engage à régler tous les 10 jours les frais susmentionnés à ma charge et le solde le jour de ma sortie de l'établissement.

Fait à, Champigny Sur Yonne

Le ____ / ____ / 20____ à ____ h ____

En qualité de : ☐ patient

Signature :

☐ autre