

CHOIX DE PRESTATIONS HÔTELIÈRES

Clinique de l'Essonne | Hospitalisation complète






1-3 Rue de la Clairière, 91000 EVRY | Tél : 01 60 87 86 00



Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

	Chambre partagée	Chambre personnelle sous réserve de disponibilité		Chambre personnelle	
	DUO 	SOLO 	CONFORT 	SÉRÉNITÉ 	PRESTIGE 
Hébergement					
Chambre partagée avec un(e) autre patient(e)	✓				
Chambre personnelle		✓	✓	✓	✓
Équipements mis à disposition					
Coffre sécurisé		✓	✓	✓	✓
Table de chevet réfrigérée		✓	✓	✓	✓
TV	<input type="checkbox"/> 8€/jour*		✓	✓	✓
Wifi illimité	<input type="checkbox"/> 8€/jour*		✓	✓	✓
Coin courtoisie (café Nespresso et thé)				✓	✓
Serviettes de bain	<input type="checkbox"/> 6€/jour*				✓
Lit supplémentaire invité					✓
Restauration					
Petit-déjeuner gourmand**	<input type="checkbox"/> 10€				✓
Petit-déjeuner invité					✓
Services et accessoires					
Trousse de confort (produits cosmétiques)	<input type="checkbox"/> 15€		✓	✓	✓
Chaussons	<input type="checkbox"/> 10€			✓	✓
Formule choisie	<input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> €/jour*	<input type="checkbox"/> 117€/jour*	<input type="checkbox"/> 129€/jour*	<input checked="" type="checkbox"/> 155€/jour*	<input type="checkbox"/> 195€/jour*

* Tarifs TTC applicables au 3 juillet 2023. Facturation à la journée, y compris le jour d'entrée et de sortie (décret n°2019-719). **Petit-déjeuner classique + 1 viennoiserie, laitage et jus

Vous pouvez aussi bénéficier d'un lit invité dans votre chambre personnelle (30€ par nuit, petit-déjeuner inclus) et de repas invités (15€ par repas).

Un chèque de caution de 500€ vous sera demandé pour la chambre ainsi qu'un chèque de caution de 20€ pour la télécommande. Les chèques de caution vous seront restitués le jour de votre sortie ou seront encaissés en cas de facture impayée.

En signant, je déclare (i) avoir pris connaissance du tarif des prestations pour exigences particulières ci-dessus et demande expressément à bénéficier de la prestation choisie et (ii) être informé(e) que les tarifs de ces prestations seront à la charge du patient directement ou à celle de sa mutuelle le cas échéant. À défaut de choix, aucune prestation de confort ne sera proposée et des repas standards seront servis.

Qualité du signataire : Patient ; Autre (préciser le nom et la qualité

Fait à EVRY, le

Signature