



**FORMULAIRE
ADMINISTRATIF
PATIENT**

**« PREPARER AU MIEUX
VOTRE SEJOUR POUR MIEUX LE VIVRE »**

Pour effectuer vos démarches administratives, merci de **nous transmettre, au moins 7 jours avant votre hospitalisation, les documents suivants :**

- **Le formulaire administratif complété**
- **Un justificatif d'identité**
- **Votre carte vitale**
- **Votre carte de mutuelle**

Ces documents sont à transmettre soit **au bureau des préadmissions** ou sur le **site internet de la Clinique Mutualiste de Pessac** dans l'onglet « *Votre séjour > Votre préadmission* », ou encore par mail à l'adresse suivante : preadmission-pessac@pavillon-mutualite.fr



INFORMATIONS SUR LE SEJOUR :

Nom de votre praticien :

Date d'entrée :

Service :

INFORMATIONS SUR LE PATIENT :

Nom de Naissance :

Date de naissance :

Nom utilisé :

Adresse :

Prénom :

Code postal :

Prénom utilisé :

Mail :

Sexe :

Téléphone :

Nom du médecin traitant :

DESIGNATION DE LA PERSONNE A PREVENIR

Nom :

Téléphone :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES DROITS DU PATIENT :

<u>N° de Sécurité Sociale</u>	<u>Mutuelle :</u>
Nom de la Caisse :	N° adhérent :
Code grand régime :	Adresse :
Adresse :	

Merci de fournir une attestation si vous bénéficiez de la C2S ou d'un accident de travail en rapport avec votre hospitalisation.

Bénéficiez-vous d'une ALD (Affection Longue Durée) ? OUI NON

Savez-vous si l'hospitalisation est en rapport avec l'ALD ? OUI NON



PRESTATIONS DE CONFORT

Souhaitez-vous une chambre particulière : OUI NON

	Ambulatoire / HDJ	Chambre Solo	Chambre confort
Chambre privative	✓	✓	✓
Wifi		✓	✓
Télévision			✓
Téléphone			✓
TOTAL	40€*	70€*	75€*
Choix du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Les tarifs s'entendent TTC et sont applicables du 1er jour du séjour jusqu'au jour de sortie inclus. La chambre particulière et bien sûr sous réserve de disponibilité et de changement de tarifications qui peuvent s'appliquer sur l'année en cours.

SERVICES A LA CARTE :

	Ouverture de ligne téléphonique	Wifi	Télévision	Lit accompagnant + petit déjeuner
Tarif	3€ (Coût de la communication selon le tarif en vigueur)	3€ Gratuit à partir du 8 ^{ème} jour	5€ / jour Caution de 30€	15€ / jour (sous réserve de paiement aux admissions)
Choix patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTRES INFORMATIONS :

Participations liées à votre hospitalisation sur demande de prise en charge auprès de votre mutuelle pour acceptation. Le patient s'engage à s'acquitter de tous les frais que sa mutuelle ne prendra pas en charge à savoir :

- Forfait Journalier 20€/jour
- Forfait journalier de sortie 20€ jour de sortie
- Participation forfaitaire 24€



Acte de chirurgie esthétique et chirurgie non pris en charge par la sécurité sociale sur devis. N'hésitez pas à contacter votre mutuelle pour vous informer sur le remboursement éventuel.

Je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance du contenu et des tarifs pour exigence particulière proposés aux patients à ma charge et/ou à celle de ma complémentaire santé, et reconnais avoir choisi la prestation optionnelle en cochant la case correspondante.

Fait à Pessac le :
Signature du patient :

INFORMATIONS RELATIVES AUX OBJETS DE VALEURS :

J'ai été informé(e) de la possibilité de déposer mes objets de valeurs, moyens de paiement, papiers d'identité, et dispositifs médicaux (lunettes, appareils auditifs, appareil dentaires) au coffre de la Clinique.

