

TARIFICATION HÔTELIÈRE

Hospitalisation complète

Tarifs en vigueur à compter du 1er janvier 2024



Partagez votre chambre avec un autre patient



Restez connecté et savourez un Petit Déjeuner plaisir



Profitez de plus de confort et partagez-le avec un proche



*Sous réserve de contre-indication médicale
**Appels sortants facturés.
Voir tarifs en vigueur à l'accueil.



- Petit déjeuner des Chefs (9€ / jour)**
Sous réserve de contre-indication médicale
- Déjeuner des Chefs (20€ / jour)**
Sous réserve de contre-indication médicale
- Dîner des Chefs (20€ / jour)**
Sous réserve de contre-indication médicale

- Télévision (7€ / jour)**
6€ /jour à compter du 10ème jour
- Wi-fi (5€ / jour)**
Tarif dégressif selon forfait
- Téléphone (6€ / séjour)**
Communication à la charge du patient
- Lit accompagnant + petit déjeuner des Chefs (30€/jour)**
- Repas accompagnant (20€/jour)**

Informations pour la demande de prise en charge mutuelle :
> N°FINESS Bois Bernard : 620101501
> Code DMT chirurgie 181
> Code DMT médecine : 174
> Fax : 03 21 79 27 45
> boisbernard-accueil@ramsaygds.fr

les COMPLEMENTS

Merci de cocher les compléments souhaités

Je soussigné(e) : _____

Avoir pris connaissance des tarifs hôteliers et m'engage à régler les frais de séjour à la sortie de mon hospitalisation.

La chambre est facturée du jour de l'entrée au jour de la sortie inclus. Le choix de la chambre est soumis à la disponibilité de l'établissement

Date : ___/___/___

Signature (lu et approuvé)

Il vous appartient de vous rapprocher de votre complémentaire santé pour connaître le remboursement éventuel des frais de séjour.

TARIFICATION HÔTELIÈRE

Ambulatoire

Tarifs en vigueur à compter du 1er janvier 2024



Espace Collectif

Partagez votre chambre avec un ou plusieurs autre(s) patient(s)

BULLE PLUS

Profitez d'un espace privé connecté et de plus de confort à partager avec votre proche

BULLE CONFORT

Profitez d'un espace privé connecté et de plus de confort à partager avec votre proche

 Chambre double



 Chambre privée



 Collation Ambulatoire



 Wi-Fi



 Télévision



 Trousse d'accueil



 Presse du jour



 Lunch accompagnant



Chambre Double
0€ par jour

Bulle Plus
89€ par jour

Bulle Confort
128€ par jour

les COMPLEMENTS

Merci de cocher les compléments souhaités

- Télévision (7€ / jour)**
6€ /jour à compter du 10ème jour
- Wi-fi (5€ / jour)**
Tarif dégressif selon forfait
- Trousse d'accueil (10€)**

Informations pour la demande de prise en charge mutuelle :

- > N°FINESS Bois Bernard : 620101501
- > Code DMT chirurgie 181
- > Code DMT médecine : 174
- > Fax : 03 21 79 27 45
- > boisbernard-accueil@ramsaygds.fr

Je soussigné(e) : _____

Avoir pris connaissance des tarifs hôteliers et m'engage à régler les frais de séjour à la sortie de mon hospitalisation.

La chambre est facturée du jour de l'entrée au jour de la sortie inclus. Le choix de la chambre est soumis à la disponibilité de l'établissement

Date : ___/___/___

Signature (lu et approuvé)