

CHOIX DE PRESTATIONS HÔTELIÈRES

Clinique Générale Marignane | Hospitalisation complète

Avenue du Général Raoul Salan, 13700 MARIGNANE | Tél : 04 42 78 45 00



Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____

	Chambre partagée	Chambre personnelle sous réserve de disponibilité		Chambre personnelle	
	DUO 	SOLO 	CONFORT 	SÉRÉNITÉ 	SÉRÉNITÉ+ 
Hébergement					
Chambre partagée avec un(e) autre patient(e)	✓				
Chambre personnelle		✓	✓	✓	✓
Équipements mis à disposition					
Coffre sécurisé		✓	✓	✓	✓
Climatisation		✓	✓	✓	✓
Wifi illimité	<input type="checkbox"/> 5€/jour*		✓	✓	✓
Coin courtoisie (café Nespresso et thé)				✓	✓
Lit supplémentaire invité					✓
Restauration					
Petit-déjeuner gourmand**			✓	✓	✓
Petit-déjeuner invité					✓
Services et accessoires					
Presse numérique (nécessite un smartphone ou un PC)	<input type="checkbox"/> 10€/jour*		✓	✓	✓
Trousse de confort (produits cosmétiques)	<input type="checkbox"/> 15€		✓	✓	✓
Formule choisie	<input type="checkbox"/> € / jour* <input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> 65€/jour*	<input type="checkbox"/> 75€/jour*	<input type="checkbox"/> 90€/jour*	<input type="checkbox"/> 119€/jour*

* Tarifs TTC applicables au 12 février 2024. **Facturation à la journée, y compris le jour d'entrée et de sortie, quelle que soit l'heure d'entrée ou de sortie** (décret n°2019-719).

** Petit-déjeuner classique + 1 viennoiserie, laitage et jus.

Les prestations de restauration sont adaptées aux contraintes médicales.

Vous pouvez aussi bénéficier d'un lit invité dans votre chambre personnelle (30€ par nuit, petit-déjeuner inclus) et de repas invités (6€ par repas).

En signant ce document, je déclare être informé(e) :

- du tarif des prestations pour exigences particulières ci-dessus et demande expressément à bénéficier de la prestation choisie ;
- que les tarifs de ces prestations seront à la charge du patient directement ou à celle de sa mutuelle le cas échéant ;
- qu'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 MARIGNANE, le

Signature