Prestations à régler à la sortie

Prestations obligatoires

FORFAIT JOURNALIER (Participation financière aux frais d'hébergement et d'entretien)	20 € / jour
PARTICIPATION AUX FRAIS D'HOSPITALISATION (Dans certains cas uniquement, pour les actes médicaux supérieurs ou égaux à 120 €)	24 € / séjour

Prest	ations supplémentaires	Chirurgie ambulatoire	Médecine ambulatoire	Hospitalisation
S	CHAMBRE SEULE Tarif de base par jour	55 € Selon votre mutuelle ou assurance	55 € Selon votre mutuelle ou assurance	100 € Selon votre mutuelle ou assurance
CHAMBRES	CHAMBRE DOUBLE Tarif de base par jour	/		
CH	ACCOMPAGNANT (Nuitée, petit-déjeuner)	1	1	40€
	OFFRE CONFORT Chambre seule, bouteille d'eau par repas, trousse cosmétique et chaussons	1	1	110 € Selon votre mutuelle ou assurance
ONS	OFFRE TRANQUILITÉ Chambre seule, petits-déjeuners continentaux, une bouteille d'eau par repas (soit 3 par jour), trousse cosmétique et chaussons	<i> </i>	1	125 € Selon votre mutuelle ou assurance
PRESTAȚIONS HÔTELIÈRES	OFFRE PREMIUM Chambre seule, petits-déjeuners continentaux, menu gourmand, bouteille d'eau par repas, trousse cosmétique et chaussons, bouilloire, télévision et téléphone, Sortie administrative en chambre	/	1	150 € Selon votre mutuelle ou assurance
	TROUSSE COSMÉTIQUE ET CHAUSSONS	10€	10€	10€
	DRAP DE BAIN	15€	15€	15€
PRESTATIONS RESTAURATION	PETIT-DÉJEUNER CONTINENTAL Boisson chaude, trois petites viennoiseries, un petit pain, une verrine, beurre, jus d'orange	1	1	8€
ATIO AURA	et yaourt nature DÉJEUNER GOURMAND	1	1	22€
REST REST,	PLATEAU FRAÎCHEUR	1	1	10€
దజ	REPAS ACCOMPAGNANT*	1	1	15€
Z Ш	TÉLÉVISION	Compris	1	8€
TÉLÉVISION TÉLÉPHONE	Tarif par jour TÉLÉPHONE Mise à disposition du matériel : caution de 50 € + Coût des communications : 10 €	1	I	10€

^{*}Pour les enfants de moins de 12 ans en hospitalisation, les repas accompagnants sont gratuits.

