

AMBULATOIRE : FRAIS CLINIQUE

La Caisse Primaire d'Assurance Maladie ne rembourse pas en totalité les frais médicaux. Une partie des dépenses reste à votre charge en fonction de votre situation. Si vous avez une complémentaire santé, ces montants peuvent être pris en charge selon le contrat que vous avez souscrit. Renseignez-vous auprès de votre mutuelle.

Forfait

Participation forfaitaire pour certain actes médicaux lourds : tous les actes dont le tarif est au moins égal à 120€ engendrent l'application d'un forfait d'un montant de 24€.

Exonération

100% dans la limite des tarifs conventionnels

- Affection de longue durée (ALD) si l'intervention concerne cette ALD
- Complémentaire Santé Solidaire (CSS - anciennement CMU)
- Accident du travail ou maladie professionnelle
- Invalidité
- Aide médicale d'État (AME)

Ticket modérateur

Tous les actes dont le tarif est inférieur à 120€ engendrent l'application du TM. Il s'applique à toutes les prestations prises en charge par la CPAM et représente la part des dépenses qui restent à votre charge après remboursement de la CPAM et avant déduction des participations forfaitaires.

Son montant varie en fonction des prestations (soins, médicaments, appareillage) et représente 20% du séjour et de tous les actes.

Exonération

100% dans la limite des tarifs conventionnels

- Affection de longue durée (ALD) si l'intervention concerne cette ALD
- Complémentaire Santé Solidaire (CSS - anciennement CMU)
- Accident du travail ou maladie professionnelle
- Invalidité
- Grossesse en cours
- Aide médicale d'État (AME)

AMBULATOIRE : PRESTATIONS CONFORT

Fast-track - Circuit court

WIFI - collation gourmande adaptée*

30,00 €

Choisissez votre collation gourmande !

Boisson chaude

Thé

Café

Boisson fraîche

Jus de pomme

Jus d'orange

Gâteau

Galette sucrée

Madeleine

Régime à la carte

Ambulatoire

Offre classique : Chambre double - WIFI - télévision- collation gourmande adaptée*

38,00 €

Offre confort : Chambre particulière** - WIFI - télévision individuelle - collation gourmande adaptée*
possibilité d'avoir un accompagnant

118,00 €

Choisissez votre collation gourmande !

Boisson chaude

Thé

Café

Boisson fraîche

Jus de pomme

Jus d'orange

Pain

Beurre

Confiture

Laitage

Yaourt

Fromage blanc

Fromage

Gâteau

Galette sucrée

Muffin

Madeleine

Régime à la carte

* Ces prestations vous seront servies avec l'accord de votre médecin et adaptée à votre intervention.

** La chambre particulière vous sera attribuée sous réserve de disponibilité le jour de votre entrée. Il n'est pas possible de réserver une vue sur le jardin

Participez à nos enquêtes de satisfaction !

J'autorise la transmission de mon e-mail au tiers délégué par la Direction générale de la santé chargé de l'enquête nationale e-Satis ainsi qu'à Merci Docteur pour que je puisse donner mon avis sur ma prise en charge. Oui Non

Je soussigné(e) : _____;

- reconnais avoir pris connaissance de ce devis

- m'engage à régler les frais résultants des suppléments non pris en charge par l'assurance maladie.



Le : _____ Signature :

HOSPITALISATION COMPLÈTE : FRAIS CLINIQUE

Sur présentation de votre carte mutuelle, nous demanderons un accord de prise en charge. Si nous obtenons une réponse avant votre entrée, vous ne réglerez alors que le montant non pris en charge.

Forfait journalier

Il représente la participation financière du patient aux frais d'hébergement et d'entretien entraînés par son hospitalisation. Il est dû pour chaque journée, y compris le jour de sortie. Le montant de ce forfait est fixé par Arrêté Ministériel. Depuis le 01/01/2018, il est de 20€ par jour.

Exonération

100% dans la limite des tarifs conventionnels

- Complémentaire Santé Solidaire (CSS - anciennement CMU)
- Aide Médicale d'Etat (AME)
- Accident du travail ou maladie professionnelle

Participation forfaitaire ou Ticket modérateur

Participation forfaitaire pour certain actes médicaux lourds (PAS) : tous les actes dont le tarif est au moins égal à 120€ engendrent l'application d'un forfait d'un montant de 24€.

Exonération

100% dans la limite des tarifs conventionnels

- Affection de longue durée (ALD) si l'intervention concerne cette ALD
- Accident du travail ou maladie professionnelle
- Invalidité
- Complémentaire Santé Solidaire (CSS - anciennement CMU)

Ticket modérateur

Tous les actes dont le tarif est inférieur à 120€ engendrent l'application du TM. Il s'applique à toutes les prestations prises en charge par la CPAM et représente la part des dépenses qui restent à votre charge après remboursement de la CPAM et avant déduction des participations forfaitaires.

Son montant varie en fonction des prestations (soins, médicaments, appareillage) et représente 20% du séjour et de tous les actes.

Exonération

100% dans la limite des tarifs conventionnels

- Affection de longue durée (ALD) si l'intervention concerne cette ALD
- Complémentaire Santé Solidaire (CSS - anciennement CMU)
- Accident du travail ou maladie professionnelle
- Invalidité
- Grossesse en cours

HOSPITALISATION COMPLÈTE : PRESTATIONS CONFORT

Chambres particulières

Chambre particulière classique**

Coffre individuel, salle d'eau privative, réfrigérateur, TV, téléphone, WIFI illimité, kit linge

210,00 € / jour (dont j. de sortie)

Chambre particulière suite**

Coffre individuel, climatisation, salle d'eau spacieuse, TV, téléphone, WIFI illimité, coin salon, petit-déjeuner gourmet, réfrigérateur, cafetière, trousse de toilette bien-être, kit repos, kit linge

300,00 € / jour (dont j. de sortie)

La chambre sera facturée à la journée y compris le jour de la sortie.

Les accompagnants en chambre particulière

Lit accompagnant (petit-déjeuner inclus)

65,00 € / nuit

Lit accompagnant pour un enfant de -2 ans (petit-déjeuner inclus)

Pas de supplément

Repas accompagnant

12,00 € / repas

Chambres doubles et accompagnants

Chambre double

Pas de supplément

Fauteuil accompagnant pour un enfant de ≤12 ans

Pas de supplément

Petit-déjeuner accompagnant

10,00 €

À la carte

Forfait confort : TV - Tél - WIFI illimité - petit-déjeuner Gourmet*

35 € / jour

Télévision

8 € / jour

Téléphone : ouverture de ligne

5 €

Trousse de toilette : gel douche, shampoing, savonnette, brosse à dent, dentifrice et peigne

10 €

Kit linge : drap de bain, serviette, tapis de bain

12 €

Kit repos : masque, bouchons d'oreilles

5 €

Petit-déjeuner Gourmet*

10 €

* Ces prestations vous seront servies avec l'accord de votre médecin et adaptée à votre intervention.

** La chambre particulière vous sera attribuée sous réserve de disponibilité le jour de votre entrée. Il n'est pas possible de réserver une vue sur le jardin

Participez à nos enquêtes de satisfaction !

J'autorise la transmission de mon e-mail au tiers délégué par la Direction générale de la santé chargé de l'enquête nationale e-Satis ainsi qu'à Merci Docteur pour que je puisse donner mon avis sur ma prise en charge. Oui Non

Je soussigné(e) : _____ ;

- reconnais avoir pris connaissance de ce devis

- m'engage à régler les frais résultants des suppléments non pris en charge par l'assurance maladie.

 Le : _____ Signature :