

1 / RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS selon carte nationale d'identité

ASSURE :

NOM :

PRENOM :

NOM DE NAISSANCE :

SEXE : F M

Né(e) le :

à :

CODE POSTAL :

PAYS :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Caisse sécurité sociale :

Numéro de sécurité sociale :
.....

Nom de la Mutuelle :

Bénéficiez-vous des aides suivantes :

CMU Oui / Non

ACS Oui / Non

AME Oui / Non

BENEFICIAIRE DES SOINS :

NOM :

PRENOM :

NOM DE NAISSANCE :

SEXE : F M

Né(e) le :

à :

CODE POSTAL :

PAYS :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Date d'hospitalisation :/...../20....

Avez-vous déjà été hospitalisé à la polyclinique
Lyon nord

Rillieux ? Oui / Non

Nom et Adresse de votre médecin de famille :
.....
.....
.....

2 / PIECES A FOURNIR

Merci de mettre dans une enveloppe, les documents suivants :

- 1 photocopie de la carte d'identité de la personne hospitalisée, recto verso*.
- 1 photocopie du livret de famille pour les mineurs (pages : parents et enfant).
- 1 photocopie de la carte de séjour si vous êtes étranger, recto verso.
- 1 photocopie de la feuille accident du travail ou maladie professionnelle le cas échéant.
- 1 photocopie de la carte mutuelle, recto verso.
- Votre prise en charge mutuelle**, Votre mutuelle peut l'envoyer directement à la clinique soit au fax de l'accueil au 04.72.01.38.14, soit par mail : pln.accueil@vivalto-sante.com (N° Finess à communiquer à la mutuelle : 690 780 390)
- Si tutelle, 1 photocopie du jugement
- Si autorité parentale exclusive, 1 photocopie du jugement
- Formulaire jaune et orange complétés.

* L'usurpation d'identité est passible d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende

3 / AUTORISATION DE FACTURATION

Je soussigné(e)

1) **HOSPIPASS, simplification de vos démarches (9€)** Oui Non

2) **Demande une chambre particulière** Oui Non

Tarifs par Jour :

80€, 90€ chambre seule

(télévision incluse en fonction du service)

120€ chambre confort / nouveau bâtiment

(télévision, Wifi, coffre-fort, quotidien régional))

150€ chambre prestige / nouveau bâtiment

(télévision, Wifi, coffre-fort, quotidien régional, kit beauté, peignoir, serviette de toilette, cafetière, théière)

Pour une hospitalisation complète, la chambre qui vous sera attribuée est connue le jour de votre entrée sous réserve de disponibilité.

Nous vous proposons d'autres prestations hôtelières. Vous pouvez vous renseigner auprès des hôtesses d'accueil (petit déjeuner...)

3) **Demande un lit accompagnant (30€ par nuit)** Oui Non

4) **Demande la télévision** Oui Non

Pour les chambres doubles : tarifs dégressifs par jour et par personne (6€/Jour les 10 premiers jours ; 5 €/Jour les 10 prochains ; 4€/Jour pour les jourssuivants)

La facturation de la chambre particulière, du lit accompagnant et de la télévision **sera calculée sur la durée de votre séjour à la Clinique.**

5) **Demande le téléphone** Oui Non
(Ouverture de ligne 5,50€ + 0,15€/min)

6) **Demande la connexion WIFI** Oui Non
Forfait : 4€ (gratuit pour les chambres prestige et confort)

7) **Demande la location d'un coffre-fort (2€ par jour)** Oui Non

8) **Je reconnais avoir été informé de la mention ci-dessous**

En l'absence de prise en charge mutuelle le jour de ma sortie de l'établissement, l'ensemble des prestations (chambre particulière, TV, complément d'honoraires) sera à ma charge*

Toute modification **durant votre séjour** concernant le lit accompagnant ou la TV doit être **immédiatement** signalée à l'accueil. Une nouvelle autorisation de facturation devra être signée.

Date :

« Bon pour accord » et Signature :

* Pensez à venir avec un moyen de paiement