

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PATIENT

A remplir et à remettre au service des admissions

Patient :

Nom : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. portable : Tél. fixe :

Adresse e-mail : @

(Cette adresse mail ne sera pas communiquée à des tiers, et sera, exclusivement utilisée par l'établissement, notamment pour l'enquête de mesure de satisfaction e-satis)

Avez-vous été hospitalisé à l'étranger dans les 12 derniers mois ? OUI NON

Nom du médecin traitant :

Assuré (si différent du patient) :

Nom : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : / /

N° d'immatriculation Sécurité Sociale :

N° et adresse de votre Centre de Sécurité Sociale :

Nom et coordonnées de votre mutuelle :

DOCUMENTS A JOINDRE A CETTE FICHE :

- Votre carte vitale avec vos droits à jour ou à défaut une attestation de droits ouverts
- L'attestation de CMU ou d'AME le cas échéant
- Une photocopie de votre pièce d'identité (CNI, passeport, carte de séjour)
- Une photocopie de votre carte de mutuelle (**hors ambulatoire**)

DOCUMENTS A REMETTRE LE JOUR DE L'HOSPITALISATION :

- Un chèque de caution de 50€ si vous souhaitez bénéficier de la télévision
- Une prise en charge hospitalière de votre mutuelle complémentaire

IMPORTANT : Le jour de votre admission, si vous ne disposez pas de la prise en charge de votre mutuelle complémentaire, ou si celle-ci ne prend pas en charge la totalité du prix de la chambre particulière si vous choisissez cette option, un chèque de caution de 2000€ à l'ordre de « Clinique du Val D'Or » vous sera demandé.

Aucun autre frais que ceux correspondant à des prestations de soins rendues ou, le cas échéant, à des exigences particulières (prestations complémentaires) que vous auriez sollicitées ne peut vous être facturé. Le montant de ces exigences particulières, dont la liste est strictement définie par la réglementation et comprend notamment l'accès à une chambre particulière, doit vous être communiqué avant la réalisation de la prestation de soins.