## CHOIX DE PRESTATIONS HÔTELIÈRES

## Clinique de l'Alma | Hospitalisation complète

166 rue de l'Université 75007 PARIS

Tél: 01 45 56 56 00 - accueil.alma@almaviva-sante.com



Nom :   Prénom :	CHAMBRE PARTAGÉE	CHAMBRE PERSONNELLE (sous réserve de disponibilité)		CHAMBRE PERSONNELLE	
Date de naissance :	DUO	SOLO	CONFORT	SÉRÉNITÉ	PRESTIGE
Nom du praticien :				<u>*</u> <u>µ</u>	** 1-1
Date d'entrée :					
HÉBERGEMENT					
Chambre partagée avec un(e) autre patient(e)	~				
Chambre personnelle		~	~	~	V
Salle de bains privative		~	~	~	V
Chambre spacieuse					V
Salon					V
Terrasse privative					V
Vue Tour Eiffel					V
Canapé lit 2 places convertible					~
ÉQUIPEMENTS MIS À DISPOSITION					
Coffre sécurisé		V	~	~	~
Climatisation		V	~	~	~
TV	□ 9€/jour*		~	~	~
Wifi illimité	□ 6€/jour*		~	~	~
Serviettes de bain	<b>□</b> 15€		~	~	~
Tapis de bain			~	~	~
Coin courtoisie (café Nespresso et thé)				~	~
TV grand écran connectée					~
Peignoir					~
SERVICES ET ACCESSOIRES					
Trousse de confort (produits cosmétiques)	□ 12€		~	~	V
Chaussons	<b>□</b> 10€		~	~	V
Lit invité (petit-déjeuner inclus)		□ 70€	□ 70€	□ 70€	V
Repas invité		□ 15€	<b>□</b> 15€	□ 15€	<b>□</b> 15€
Formule choisie	□ €/jour*	□ 229€/jour*	□ 249€/jour*	□ 319€/jour*	□ 599€/jour*
* Tarifs TTC applicables au 01 janvier 2025. <b>Facturation à la jour</b> (décret n°2019-719).	rnée, y compris le	jour d'entrée et de	e sortie, quelle qu	e soit l'heure d'en	trée ou de sortie
En signant ce document, je déclare être informé(e) : - du tarif des prestations pour exigences particulières ci-dessus - que les tarifs de ces prestations seront à la charge du patient - qu'à défaut de choix, aucune prestation de confort ne sera pro	directement ou à	celle de sa mutuel	le le cas échéant ;		
Qualité du signataire :	(préciser le nom et	la qualité			)
Fait à PARIS, le	Signa	ature			