



Merci de cocher la catégorie de chambre souhaitée, en fonction de votre prise en charge mutuelle.

CLINIQUE DU SOUFFLE LES CLARINES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Double • gratuite | <input type="checkbox"/> Confort Plus • 110 € |
| <input type="checkbox"/> Standard • 50 € | <input type="checkbox"/> Supérieure • 160 € |
| <input type="checkbox"/> Standard Plus • 70 € | <input type="checkbox"/> Prestige • 150 € |
| <input type="checkbox"/> Confort • 90 € | <input type="checkbox"/> Premium • 280 € |

CLINIQUE DU SOUFFLE LA SOLANE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Double • gratuite | <input type="checkbox"/> Supérieure • 130 € |
| <input type="checkbox"/> Standard • 50 € | <input type="checkbox"/> Supérieure Plus • 160 € |
| <input type="checkbox"/> Standard Plus • 70 € | <input type="checkbox"/> Premium • 230 € |
| <input type="checkbox"/> Confort • 90 € | <input type="checkbox"/> Prestige • 280 € |
| <input type="checkbox"/> Confort Plus • 110 € | |

CLINIQUE DU SOUFFLE LA VALLONIE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Double • gratuite | <input type="checkbox"/> Confort • 90 € |
| <input type="checkbox"/> Standard • 50 €
<i>uniquement soins d'urgences</i> | <input type="checkbox"/> Confort Plus • 110 € |
| <input type="checkbox"/> Standard Plus • 70 € | <input type="checkbox"/> Premium • 230 € |



FICHE DE PRE-ADMISSION

VOLET MÉDICAL

1/1

Copie des pièces obligatoires à joindre

- Ordonnances en cours



PHARMACIE HABITUELLE

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____



MÉDECINS

Médecin prescripteur du séjour

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Médecin traitant

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Médecin spécialiste 1 • *Pneumologue*

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Médecin spécialiste 2 • *Cardiologue*

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____



ÊTES-VOUS APPAREILLÉ ?

Trachéo VNI O2 CPAP

Déambulateur Canne Fauteuil roulant



TOILETTE

Seul(e) Aide partielle Aide totale