

**DIRECTION DES FONCTIONS FINANCES, PILOTAGE MÉDICO-ECONOMIQUE
& PERFORMANCE PARCOURS PATIENT**

SITE DE POISSY

SITE DE SAINT GERMAIN EN LAYE

Je soussigné(e), Monsieur / Madame

Demande à bénéficier, pour convenances personnelles, d'une chambre individuelle pendant mon séjour.

J'ai bien pris note que le bénéfice d'une chambre individuelle n'est pas pris en charge par la Sécurité Sociale conformément aux articles R1112-18 et R1112-19 du Code de la Santé Publique et R162-32-2 du Code de la Sécurité Sociale.

| TARIF | MODALITES DE PAIEMENT |
|--|---|
| <p>Par décision du Directeur du CHIPSG, le tarif de la chambre individuelle est fixé à</p> <p>60 Euros / Jour</p> | <p><u>Prise en charge totale par la Mutuelle :</u> Facture à adresser à la Mutuelle</p> <p><u>Prise en charge partielle par la Mutuelle :</u> Facture à adresser à la Mutuelle à hauteur de la prise en charge et reste dû à facturer au patient</p> <p><u>Pas de prise en charge par la Mutuelle :</u> Facture à adresser en totalité au patient</p> |

| | |
|--|--|
| DATE | |
| SIGNATURE DU PATIENT (ou Nom, qualité et signature de la personne ayant autorité pour agir le cas échéant) | |