

Engagement à payer

Je soussigné(e)

- Pour : Moi-même Mon accompagnant(e)
 Mon enfant Autre

Atteste demander le placement en chambre individuelle, si disponible, ou y consentir¹.

Je souhaite bénéficier des services suivants, **dont tout ou une partie peuvent être pris en charge par ma mutuelle²**.

Chambre individuelle

(dans la limite des disponibilités le jour de votre entrée)

- Pour les patients adhérents à une mutuelle FNMF (Fédération Nationale de la Mutualité Française)
60 € par jour pour une hospitalisation en médecine et chirurgie
40 € par jour pour une hospitalisation en UMAG ou en SSR
- Pour les patients adhérents à une mutuelle autre :
64 € par jour pour une hospitalisation en médecine et chirurgie
40 € par jour pour une hospitalisation en UMAG ou en SSR

Lit accompagnant(e)

(uniquement possible en chirurgie, dans la limite des disponibilités le jour de votre entrée)

- 15 € par nuit (gratuit pour les accompagnant(e)s des enfants de moins de 12 ans)

Date : / /

Signature :

Les tarifs sont ceux en vigueur à ce jour. Ils sont susceptibles d'être modifiés à la date de votre hospitalisation.

¹ Je suis déjà en chambre individuelle

² Je m'engage à régler, au Groupe Hospitalier Mutualiste de Grenoble, tous suppléments en l'absence de prise en charge totale ou partielle par les organismes tiers-payeurs.