



## JE CHOISIS MES OPTIONS HÔTELIÈRES À LA CLINIQUE KER YONNEC

	Je me fais plaisir	Je me détends	Je souhaite être seul(e)	Chambre seule simple
Offre chambre particulière	Premium Plus	Premium	Confort	Base
Tarifs	180 € / jour	140 € / jour	120 € / jour	100 € / jour
Tapis de Bain et serviette	✓	✓	✓	✗
Drap de bain ou Peignoir	✓	✓	✗	✗
Kit de Toilette (Shampooing, gel Douche, lait pour le corps)	✓	✓	✓	✗
Prestation bien être : 1 prestation au choix <b>1 fois par semaine</b>	✓	✗	✗	✗
Prestation bien être : 1 prestation au choix <b>1 fois pendant le séjour</b>	✗	✓	✗	✗
Choix de la catégorie prestation (à cocher)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Prestations bien être (premium plus : 1 fois par semaine, premium : 1 fois par séjour) :**

- ✎ Esthéticienne : Beauté des mains, Manucure OU Massage main ou pied
- ✎ Réflexologie : Séance de réflexologie
- ✎ Coiffure Homme : Coupe OU taille de barbe
- ✎ Coiffure Femme : Shampooing + brushing, Shampooing séchage aux doigts OU Shampooing mise en plie

Les prestations de chambre seule sont facturées du jour de mon entrée au jour de ma sortie inclus, et ce, quelles que soient les heures d'arrivée et de sortie. Un inventaire d'entrée et de sortie du linge de toilette est effectué.

Je ne souhaite aucune prestation hôtelière complémentaire et je serai hébergé(e) en chambre double.

Je comprends que si l'établissement ne peut répondre favorablement à ma demande de chambre seule, je séjournerai en chambre double jusqu'à la libération d'une chambre seule et les prestations à la carte ne pourront être obtenues qu'à mon passage en chambre seule.



## Options à la carte

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance des tarifs des prestations complémentaires pour exigence particulière du patient appliqués au sein de l'établissement pour mon séjour prévu le ..... à ma charge et/ou celle de ma mutuelle, et reconnais avoir choisi les prestations sélectionnées ci-dessus.

Participations liées à votre hospitalisation :

Je déclare être informé(e) :

- du paiement du forfait hospitalier de 15€/jour y compris le jour de sortie sauf en cas de prise en charge par la mutuelle ou de dérogations prévues par la loi.
- du paiement des prestations complémentaires choisies ci-dessus.

Aucun autre frais que ceux correspondant à des prestations de soins rendues ou, le cas échéant, à des exigences particulières (prestations accompagnant et de confort) 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.

Je m'engage à régler la totalité des frais susmentionnés à ma charge le jour de ma sortie de l'établissement.

Je déclare être informé(e) :

Que tout linge non restitué le jour de ma sortie, me sera facturé en fonction des tarifs ci-dessous. Signature :

Provision (85€) déposée le : .....

Validation Accueil : .....

Fait à .....

Le .....

En qualité de :  patient

Signature :

autre  
.....

### Cadre réservé au service de soin

Linge de toilette non restitué à la sortie :

Tapis de bain 10 €

Serviette 15 €

Drap de bain 25 €

Peignoir 35 €

Validation Service de soins :

Le : .....





## Prestation Bien être « Je me fais plaisir »

Cette prestation vous donne droit à 1 soin de bien-être par semaine, lors de votre hospitalisation au sein de la Clinique Ker Yonnec.

Ces soins sont à commander par vos soins en prenant RDV auprès de nos prestataires suivants :

☞ Esthéticienne : **06.12.34.65.36**

☺ Beauté des mains, Manucure, Massage mains ou pieds (10 min)

☞ Coiffeuse : **06.30.62.92.09**

☺ Homme : Coupe, Taille barbe

☺ Femme : Shampoing + brushing, Shampoing séchage aux doigts, Shampoing mise en plis.

☞ Réflexologue : **06.62.89.83.64**

☺ Séance de réflexologie

RDV à retourner le matin du RDV auprès de Pascale à l'accueil Mozart

Les bons ne sont pas cumulables et sont à prendre au cours de la semaine.

Prestation	Date	Heure



**Clinique Ker Yonnec**

Champigny-sur-Yonne

## Prestation Bien être « Je me détends »

Cette prestation vous donne droit à 1 soin de bien-être par séjour, lors de votre hospitalisation au sein de la Clinique Ker Yonnec.

Ce soin est à commander par vos soins en prenant RDV auprès d'un de nos prestataires suivants :

🛁 Esthéticienne : **06.12.34.65.36**

☺ Beauté des mains, Manucure, Massage mains ou pieds (10 min)

🛁 Coiffeuse : **06.30.62.92.09**

☺ Homme : Coupe, Taille barbe

☺ Femme : Shampoing + brushing, Shampoing séchage aux doigts, Shampoing mise en plis.

🛁 Réflexologue : **06.62.89.83.64**

☺ Séance de réflexologie

RDV à retourner le matin du RDV auprès de Pascale à l'accueil Mozart

Prestation	Date	Heure