

# FICHE D'ADMISSION

Pour consulter le livret d'accueil  
[www.hopital-prive-paris-essonne.com](http://www.hopital-prive-paris-essonne.com)

Merci de remplir cette fiche en **totalité** et de la remettre directement au bureau des **pré-admissions** ou à l'accueil 30 minutes **avant** votre consultation en anesthésie munis de votre :  
carte vitale, carte mutuelle et photocopie d'un justificatif de domicile récent. (pièce d'identité, facture, permis de conduire, carte grise...)

DATE D'ENTREE :

HEURE D'ENTREE :

Chirurgien / Praticien :

intitulé de l'intervention ou examen(s) :

Médecin traitant / généraliste :

Sécu

ou

HN

→ Devis :

€

**AMBULATOIRE**

*Je reste la journée ou 1/2 journée*

**EXTERNE**

*Je ne vois pas d'anesthésiste je reste 1/2 journée*

**HOSPITALISATION**

*Je passe au moins 1 nuit*

**ETIQUETTE OBLIGATOIRE**

Nom du patient

Nom de naissance

Prénom du patient

Téléphone

Date et Lieu de naissance

Portable

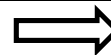
Votre Adresse

Code postal

Ville

**Adresse MAIL :**

**Je** choisis une chambre particulière en fonction des places disponibles



OUI

**OU**

NON

**40 €**

**AMBULATOIRE / EXTERNE**

seule **avec** douche

CP - 5

**100 €**

**HOSPITALISATION**

seule **sans** douche

CP - 1

**120 €**

**HOSPITALISATION**

seule **avec** douche

CP - 2

Signature patient :

Lit accompagnant + CP  
15€ par nuit

**ASSURE ( Seulement si différent du patient )**

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je m'engage à payer le montant des frais résultant :

- de la mise à disposition d'une chambre particulière
- des **20%** correspondant au ticket modérateur, la participation assuré (24€) et les frais de gestion (2€)
- des **suppléments divers** (téléphone, télévision, repas, lits accompagnant...)

J'ai été informé préalablement à mon intervention d'un éventuel dépassement d'honoraire perçu par le chirurgien.

**Signature :**

**Date :**

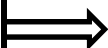


# LES PRINCIPALES ETAPES ADMINISTRATIVES DE MON SEJOUR AU SEIN DE L' HOPITAL PRIVE PARIS ESSONNE, LES CHARMILLES

## AVANT MON SEJOUR A LA CLINIQUE

Je dois impérativement :

Prendre rendez-vous avec l'anesthésiste



Soit immédiatement à la CLINIQUE en me rendant au secrétariat d'anesthésie (au rez-de-jardin) Du lundi au vendredi de 09h à 12h et de 14h à 18h

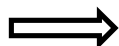


Soit par téléphone au mêmes horaires au : 01 69 26 88 38 ou sur internet (DOCTOLIB)

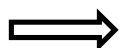
## LE JOUR DE MA CONSULTATION AVEC L' ANESTHESISTE

Je dois effectuer 30 minutes avant ma consultation ma pré-admission (informatique) ainsi que la réservation de ma chambre (particulière ou non) au niveau du bureau des pré-admissions ou à l'accueil. (R.D.C)

J'apporte :



Ma carte vitale ou l'attestation de sécurité sociale en cours de validité



Une photocopie du justificatif de domicile récent ou pièce d'identité

En hospitalisation : je fais une demande de prise en charge auprès de ma mutuelle et je donne le numéro de fax : 01 69 26 94 29 (numéro FINESS : 91 030 0011 DMT 137 )

## LE JOUR DE MON ENTREE

### HOSPITALISATION

### AMBULATOIRE

J'apporte :

Mes affaires de toilette (savon, brosse à dent, dentifrice)

Pyjama, peignoir et chaussons, serviettes de bain

Je règle :

**La participation assuré de 24€** A l'ordre d' HPPE LES CHARMILLES (au profit de la sécurité sociale-loi Douste-Blazy) par CHEQUE ou CB

**Les frais de gestion de 2€**

**La chambre seule à 40€** ( si je l'ai demandé lors de ma pré-admission (pour l'ambulatoire ou l'externe)

Mon traitement médical habituel (à confier à l'infirmière du service) carnet de santé examens récent (radio, labo, cardio...)

Je prévois un chèque de caution de 46€ pour la location de la TV et de la télécommande (5€ par jour)

Je peux demander à ouvrir une ligne de téléphone (6€ de branchement, 0,45€ la min)

**EN AUCUN CAS J'APPORTE AVEC MOI DES BIJOUX, OBJETS DE VALEUR.**

## LE JOUR DE MA SORTIE EN HOSPITALISATION

Je me présente à l'accueil pour signaler ma sortie

Je règle :

Les forfaits fixés par la sécurité sociale

les frais de gestion de 2€

Ma chambre particulière

La télévision

Le téléphone

Lit accompagnant et repas accompagnant

**Sauf si ma mutuelle a faxé une prise en charge à la clinique AVANT ma sortie (fax: 01 69 26 94 29)**