

# FORMULAIRE DE CHAMBRE INDIVIDUELLE

Réservé à l'administration : N° IPP : ..... N° IEP : .....

Hospitalisation pour\* :  Moi  Un proche

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Prénom\* : ..... Nom\* : ..... Sexe\* : F / M

Nom de naissance : ..... Date de naissance\* : .....

Service d'hospitalisation\* : .....

Date d'entrée ou date d'accouchement prévue\* : .....

N° de sécurité sociale : .....

Montant de la prise en charge : ..... € Durée de la prise en charge : .....

## VOS COORDONNEES

Email patient : ..... Tel portable patient : .....

Email représentant : ..... Tel portable représentant : .....

SERVICES	TARIFS
Soins Médicaux et de Réadaptation	<input type="checkbox"/> 45,00 C/jour**
Cardiologie, Gynécologie - Obstétrique, Chirurgie, Médecine, Médecine gériatrique, Médecine interne, Pédiatrie	<input type="checkbox"/> 45,00 C/jour**
Psychiatrie	<input type="checkbox"/> 45,00 C/jour**

\*champs obligatoires

\*\*La facturation s'applique pour chaque journée durant laquelle le patient bénéficie de cette prestation, jour de sortie inclus (sauf décès ou transfert vers un autre établissement de santé)

Vous acceptez que l'établissement facture votre mutuelle à hauteur de sa prise en charge maximum, dans la limite des 45,00 € par jour.

J'ai pris connaissance des conditions ci-dessus et je les accepte. Je demande à bénéficier d'une chambre individuelle.

Date\*: .....

SIGNATURE\*: PATIENT  
Lu et approuvé

OU

REPRESENTANT  
Nom - prénom : .....  
Lu et approuvé

Ce formulaire permet de bénéficier :

- d'une priorité de placement en chambre individuelle (sous réserve de disponibilité et sans frais additionnels)

Aucun autre frais que ceux correspondant à des prestations de soins rendues ou, le cas échéant à des exigences particulières 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. Informations relatives au traitement de vos données, ci-dessous.

## LE FORMULAIRE

- La chambre individuelle est une prestation payante (sauf exception en cas d'isolement pour raison médicale). Elle est prise en charge par la plupart des complémentaires santé (mutuelles). Nous vous invitons à vous renseigner sur le montant de prise en charge de votre complémentaire santé (mutuelle) pour compléter ce formulaire.
- En fonction de l'occupation des lits dans le service le jour de votre arrivée, il est possible qu'aucune chambre individuelle ne soit disponible (des patients peuvent être prioritaires selon leur cas médical). Vous serez alors placé(e) en chambre double et aucun frais lié à votre chambre ne vous sera facturé.
- Pour tout renseignement, vous pouvez nous contacter au 02 41 53 30 05 (du lundi au vendredi de 08h à 17h) ou par email à chambres-particulieres@ch-saumur.fr.

## DONNÉES PERSONNELLES & INFORMATIONS LÉGALES

Conformément à l'article L.221-28 12° du Code de la consommation, aucune rétractation ne sera possible à compter de l'attribution de la chambre individuelle le jour de l'hospitalisation. Les informations recueillies dans le cadre de votre demande de chambre individuelle font l'objet d'un traitement informatique sécurisé par le Centre Hospitalier de Saumur dans le cadre de la gestion des demandes de chambres particulières et mouvements de patients, la facturation des chambres particulières et le cas échéant des démarches nécessaires à l'obtention des décisions de prise en charge par les complémentaires santé (mutuelles) des patients sollicitant une chambre particulière. Ces informations sont conservées dans votre dossier administratif. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données à caractère personnel ainsi que de droits d'opposition et de limitation des traitements des données personnelles vous concernant, dans les conditions et limites prévues au Règlement européen général sur la protection des données (RGPD) et à la Loi Informatique et Libertés. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un e-mail à : chambres-particulieres@ch-saumur.fr. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (+ d'informations sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).