RESERVATION : Fiche de pré-admission Pédiatrique

Merci de remplir cette fiche de renseignements et de scanner les documents à l'adresse mail

suyvante : HPE-ADMISSIONS@ramsaygds.fr

- ✓ Pièce d'identité ou Passeport de l'enfant + livret de famille (pages enfant + parents)
- ✓ Carte Mutuelle
- ✓ L'autorisation d'opérer signée des 2 parents + les photocopies des pièces d'identité des parents,
- ✓ L'autorisation d'hospitaliser,
- ✓ Jugement du changement de l'autorité parentale le cas échéant

Vous venez pour : de l'ambulatorio (la journée) une hospitalisation (au moins 1 nuit)

Date d'hospitalisation : heure d'hospitalisation :

Quel chirurgien fera l'intervention ? Votre médecin traitant :

Nom Naissance Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Personne à prévenir (nom, prénom et téléphone) :

Signature du Représentant légal

Votre choix :

Chambre double

Chambre particulière

Votre choix de chambre particulière :

Les chambres particulières sont sous réserve de disponibilité le jour de votre entrée.

NB : Si votre mutuelle ne nous transmet pas de prise en charge, la chambre particulière vous sera facturée dès votre entrée.

Hospitalisation

☐	☐	☐
SOLO PLUS 129€/jour	SOLO Confort 159€/jour	SOLO Grand Confort 199€/jour
 Chambre Privative Télévision Téléphone* Wifi	 Chambre Privative Télévision Téléphone* Wifi Parking Offert Kit de linge Confort Petit déjeuner « Plaisir » Interlocuteur privilégié Trousse de bienvenue	 Chambre Privative Télévision Téléphone* Wifi Parking Offert Kit de linge Confort Petit déjeuner « Plaisir » Interlocuteur privilégié Trousse de bienvenue Presse au choix Repas « Plaisir »**

Ambulatoire

☐	☐
BULLE CONFORT 99€	BULLE GRAND CONFORT 129€
 Espace Privatif Télévision Wifi Pause gourmande (patient)	 Espace Privatif Télévision Wifi Parking gratuit Pause gourmande (patient et accompagnant) Sac cabas « Ramsay » Presse au choix Boisson chaude (Accompagnant)