

VOTRE PRÉADMISSION

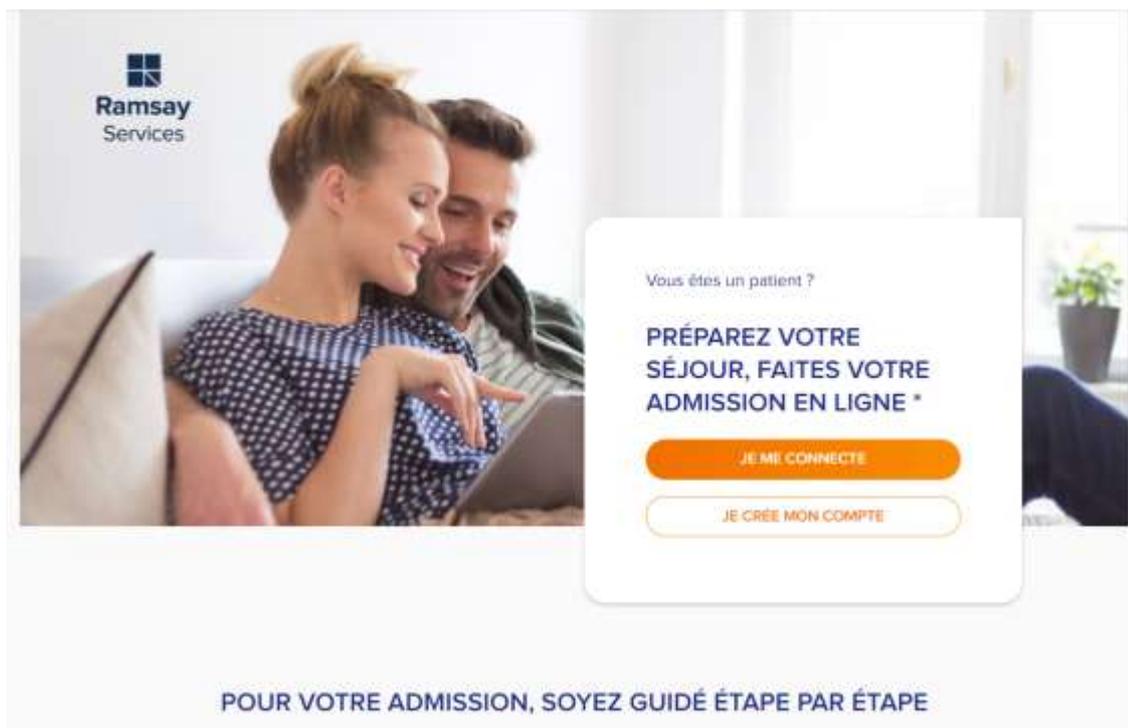
Madame, Monsieur,

Votre praticien vous a orienté vers notre établissement pour une hospitalisation. Cette dernière sera réalisée en ambulatoire ou en hospitalisation complète.

Afin d'optimiser votre prise en charge et simplifier vos démarches administratives auprès de notre établissement, il est nécessaire **d'effectuer une préadmission en amont de votre hospitalisation.**

Pour cela, **une plateforme d'enregistrement en ligne** est à votre disposition. Deux moyens pour y accéder :

- En vous rendant directement sur le site web : www.ramsayservices.fr
- En scannant le QR code ci-dessous



Votre pré-admission en ligne via Ramsay Services vous permettra de :

- Enregistrer tous les documents demandés
- Sélectionner vos choix hôteliers pour vous et votre accompagnant si nécessaire
- Gagner du temps

Si vous n'êtes pas à l'aise pour utiliser cet outil, vous pouvez demander à un proche de vous aider. Il pourra réaliser la pré-admission à votre place en sélectionnant « pour un proche » après la création du compte.

Dans le cas où vous n'avez pas la possibilité d'accès à Ramsay Services. Il est impératif d'envoyer 10 jours avant la date d'entrée l'ensemble des documents suivants :

- Pièce d'identité (carte d'identité, passeport, titre de séjour)
- Carte vitale et/ou attestation de la sécurité sociale
- Cartes de mutuelles ou d'assurances privées à jour recto/verso

Pour les personnes concernées :

- Carnet de soins pour les bénéficiaires de l'article 115
- Attestation de la déclaration d'accident de travail délivrée par l'employeur
- Notification de l'AME/C2S

En complément :

Si la prise en charge concerne un mineur :

- Carte d'identité d'une personne ayant l'autorité parentale
- Document attestant de l'autorité parentale (livret de famille ou jugement spécifiant l'autorité parentale)

Le jour de l'hospitalisation vous devrez présenter :

- Le formulaire « Autorisation d'hospitalisation d'un mineur » signé par un des titulaires de l'autorité parentale. En cas d'opération, ce document ne remplace pas le formulaire d'autorisation d'opérer un mineur remis par le praticien, pour lequel le consentement des deux titulaires de l'autorité parentale est requis.
- Le carnet de santé de l'enfant

Si la prise en charge concerne un majeur sous protection juridique

- Jugement de mise sous tutelle ou de curatelle

Le Jour de l'hospitalisation vous devrez présenter :

- Le formulaire « Autorisation d'hospitalisation d'un majeur sous tutelle » signé par le tuteur

NB : Sans justificatif d'identité le jour de l'entrée, vous ne pourrez pas être pris en charge. Veuillez penser à apporter les documents listés dans le livret d'accueil.



Par mail :
clv.preadmissions@ramsaygds.fr



Par courrier :
Hopital privé Clairval, Service des préadmissions
317, Bd du Redon 13009 Marseille
(Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h00 ou dans la boîte aux lettres)

Prévoyez pour le jour de votre admission un **moyen de paiement** :



Carte Bancaire



ou Chèque



ou Espèces



Objets de valeur (bijoux, tablette,...): Par mesure de sécurité, nous vous demandons de n'apporter aucun objet de valeur. Vous aurez cependant la possibilité de les déposer dans un coffre aux dimensions restreintes. Notre établissement se dégage de toute responsabilité concernant les effets personnels que vous conserverez dans votre chambre.

A compléter et retourner accompagné des copies des documents demandés pour les patients n'ayant pas fait leur préadmission via Ramsay Services.

QUESTIONNAIRE DE PRÉ ADMISSION

PATIENT		ASSURÉ	
Nom : Nom de naissance: Prénom : Adresse : Code Postal : Ville : Mail : @  : / /  : / / Né le : À :		A remplir si l'assuré n'est pas le patient Nom de naissance: Prénom : Adresse : Code Postal : Ville : Mail : @  : / /  : / / Né le : À :	
CAISSE D'ASSURANCE MALADIE			
N° SS : / / / / Clé : Caisse : Adresse : Code Postal : Ville :		AME : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non C2S : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
MUTUELLE N°1		MUTUELLE N°2	
Nom mutuelle : N° Adhérent : Adresse : Code Postal : Ville :  : / / /		Nom mutuelle : N° Adhérent : Adresse : Code Postal : Ville :  : / / /	
HOSPITALISATION COMPLÈTE <input type="checkbox"/>		HOSPITALISATION EN AMBULATOIRE <input type="checkbox"/>	
Nom du médecin traitant déclaré à la Sécurité Sociale : Pas de médecin traitant déclaré : <input type="checkbox"/>			
Nom du Chirurgien..... Date d'entrée prévue le : / /		DH* montant : € Intervention prévue le : / /	
*Dépassement d'honoraires le cas échéant.			

Personnes à prévenir :

Nom : Prénom :

Parenté

 :  :

Nom : Prénom :

Parenté

 :  :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

S'agit-il d'un accident du travail ?

Oui

Non

Si oui, date de l'accident :/...../.....

Date de rechute :/...../.....

Quelle est la caisse qui gère l'accident du travail ?

S'agit-il d'un accident causé par un Tiers ?

Oui

Non

Si oui, date de l'accident :/...../.....

Le patient est-il sous tutelle ?

Oui

Non

Coordonnées du tuteur :

Le patient est-il sous curatelle ?

Oui

Non

Coordonnées du curateur :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour tous les patients : Application de l'article n°174-4 du code de la sécurité sociale

■ Le forfait journalier s'élève à 20€* et la participation assuré s'élève à 24 €.

* Les patients dont les soins relèvent d'une affection longue durée ou d'une invalidité ne sont pas exonérés du forfait journalier.

Information :

Tous les praticiens sont conventionnés avec la Sécurité Sociale.

Un certain nombre d'entre eux sont conventionnés avec honoraires libres (secteur 2 de la convention). Le praticien pourra vous demander des suppléments d'honoraires qui ne seront pas remboursés par votre caisse de Sécurité Sociale.

Ils peuvent être pris en charge par les organismes complémentaires (assurances ou mutuelles).

Merci de préciser le montant des dépassements d'honoraires, le jour de votre entrée (copie du devis).

Frais de séjour :

Il est conseillé de se renseigner auprès de sa mutuelle, elle couvre tout ou partie de ces prestations. Le patient peut faire la demande de prise en charge des frais hospitaliers auprès de sa mutuelle en amont de son séjour.

Paiement des frais de séjour :

Les frais engagés par le patient à l'occasion de son séjour dans l'établissement sont payables lors de la sortie.

Tous les frais éventuellement engagés par la clinique aux fins d'actions de recouvrement de la créance à l'égard du patient seront à sa charge.

Le patient s'engage à verser lors de son entrée dans l'établissement une provision, renouvelable, si besoin, pendant la durée de son séjour si la provision initiale ne couvre pas les frais d'hospitalisation (*cf. Article R 6145-4 du code de la santé publique*).

Au moment de la sortie, les frais d'hospitalisation (participation assuré, prestations hôtelières,...) restant à charge seront à régler par le patient. En effet, Il peut y avoir une part restant à charge dans les cas suivants :

- pas de couverture par un organisme complémentaire ;
- le contrat de l'organisme complémentaire ne couvre pas tout ou partie des prestations ;
- la prise en charge de l'organisme complémentaire n'a pas été reçue par l'établissement avant la sortie.

A compléter et retourner accompagné des copies des documents demandés pour les patients n'ayant pas fait leur préadmission via Ramsay Services.

SOUHAIT DE PRESTATIONS HÔTELIÈRES EN HOSPITALISATION COMPLÈTE

Le patient déclare choisir, selon les disponibilités de l'établissement :

- Une chambre double Une chambre SOLO PLUS
 Une chambre SOLO Une chambre SOLO CONFORT

L'attribution d'une chambre individuelle s'effectue sous réserve des disponibilités de l'établissement le jour de votre entrée.

Je m'engage à régler le montant du supplément journalier.

Le supplément de chambre individuelle est facturable du jour d'entrée au jour de sortie inclus.

Récapitulatif des prestations hôtelières

Prestation	Chambre double	Chambre SOLO	Chambre SOLO PLUS	Chambre SOLO CONFORT
Télévision	+	+	✓	✓
Wifi	+	+	✓	✓
Téléphone ⁽¹⁾	+	+	✓	✓
Petit-déjeuner Plaisir*	+	+	✓	✓
Déjeuner Plaisir*	+	+	+	✓
Dîner Plaisir*	+	+	+	✓
Repas Plaisir accompagnant ⁽²⁾	+	+	+	✓
Set Linge Confort	+	+	✗	✓
Trousse de bienvenue	✗	✗	✗	✓
Presse en chambre	✗	✗	✗	✓
Lit accompagnant		En option	En option	✓
✓ Inclus	+	✗ Indisponible		

(1) Ouverture de ligne offerte, les appels restent payants.

(2) Un repas Plaisir offert par jour, au déjeuner ou au dîner.

(*) Le service des repas est conditionné aux contraintes de régime liées au protocole de soins.

Les tarifs TTC des chambres particulières

Solo	95 €/jour
Solo Plus	109 €/jour
Solo Confort	230 €/jour
Lit accompagnant	16 €/jour

Les tarifs TTC des repas accompagnants

Petit-déjeuner accompagnant	9 €
Déjeuner ou dîner accompagnant	20 €

Les tarifs TTC des repas Plaisirs

Petit-déjeuner Plaisir	9 €
Déjeuner ou dîner Plaisir	20 €

Les tarifs TTC des services de divertissement

Télévision	7 € par jour
Téléphone (ouverture de ligne)	Gratuit
Téléphone (prix par unité)	0,21 centimes
Internet Wifi	Affichage

A compléter et retourner accompagné des copies des documents demandés pour les patients n'ayant pas fait leur préadmission via Ramsay Services.

SOUHAIT DE PRESTATIONS HÔTELIÈRES EN AMBULATOIRE

Le patient déclare choisir, selon les disponibilités de l'établissement :

Espace collectif

Une Bulle Plus

Une Bulle Confort

L'attribution d'une chambre individuelle s'effectue sous réserve des disponibilités de l'établissement le jour de votre entrée.

Je m'engage à régler le montant du supplément journalier.

Le supplément de chambre individuelle est facturable du jour d'entrée au jour de sortie inclus.

Récapitulatif des prestations hôtelières proposées

Prestation	Espace collectif	Bulle Plus	Bulle Confort
Espace privé	✘	✔	✔
Télévision	✘	✔	✔
Wifi haut débit en illimité	✘	✔	✔
Collation	✔	✔	✘
Pause gourmande	✘	✘	✔
Pause gourmande accompagnant ⁽¹⁾	✘	✘	✔
Trousse de toilette bien-être	✘	✘	✔
Kit de repos confort	✘	✘	✔
Place de parking ⁽²⁾	✘	✘	✔

✔ Inclus ✘ Indisponible

(1) Prestation limitée à un accompagnant par patient

(2) Prestation limitée à une place et sous réserve des disponibilités.

Les tarifs TTC des formules ou services

Espace collectif	Gratuit
Bulle Plus	65 €/jour
Bulle Confort	90 €/jour