



MA CHAMBRE BULLE

Tarifcation Hôtelière Ambulatoire



		BULLE PLUS	BULLE CONFORT	BULLE GRAND CONFORT
Chambre privée		●	●	●
Télévision	●	●	●	●
Wi-Fi haut débit en illimité	●	●	●	●
Collation	●	●		
Pause gourmande ⁽¹⁾			●	
Pause gourmande pour moi & repas pour mon accompagnant ⁽¹⁾				●
Place de Parking Incluse ⁽²⁾			●	●
Boisson chaude Offerte			●	●
Kit repos CONFORT				●
Trousse de toilette bien-être				●
Journal quotidien ou magazine pendant mon séjour				●
Circuit COURT	●			

Forfait ambuGO

75€

*Parcours soumis à validation médicale

Bulle PLUS

95€

Bulle CONFORT

125€

Bulle GRAND CONFORT

155€

ESPACE COMMUN 0€
Sans service

TV/TEL/WIFI 25€/JOUR

Les **COMPLÉMENTS**

Repas accompagnant 20€

(1) Prestation soumise à validation du personnel soignant.
(2) Prestation limitée à une place et sous réserve de disponibilité.

FORFAIT SUR ACTE SUPÉRIEUR OU ÉGAL À 120 EUROS__24€/SÉJOUR

Je soussigné(e) : _____

Avoir pris connaissance des tarifs hôteliers et m'engage à régler les frais de séjour à la sortie de mon hospitalisation.

Date : ___/___/____

Signature (lu et approuvé)