



Exemple de menu

Composition du petit déjeuner : (6 composants)		
Composant	Choix	Cocher
Boisson chaude	café	
	chocolat chaud	
	thé	
Féculent	Pain complet (1 tranche)	
	Pain de son (1 tranche)	
	Pain blanc (55g)	
	Biscottes (2 tranches)	
Matières grasses	Pain coupé (3 tranches)	
	Beurre (1 unité)	
	Beurre (2 unités)	
	Margarine (1 unité)	
Produit sucré	Miel (1 coupelle)	
	Confiture (1 coupelle)	
Fruit	Gelée (1 coupelle)	
	Jus de fruits 50cl	
Produit laitiers	Fromage (x1)	
	Yaourt nature (x1)	
1 choix de produit par composant		
Composition du goûter : (4 composants)		
Composant	Choix	Cocher
Fruit	Jus de fruit minute maïd 15cl	
	Orange (x1)	
	Pomme (x1)	
Produit sucré	Barre de céréales (x1)	
	Brioche fourrée (x1)	
Produit laitier	Fromage blanc (x1)	
	Yaourt (x1)	
Friandises	Mini mars, mini twix, mini bounty (x2)	
1 choix de produit par composant		

Une chambre Family

Je la réserve!



Vous souhaitez être hébergé en chambre family
lors de votre séjour à la maternité ?

Alors suivez le guide !



Centre Hospitalier
de Saint-Quentin

Direction de la Communication

1 avenue Michel de l'Hospital
BP 608 - 02321 SAINT-QUENTIN

Tel : 03.23.06.73.67

www.ch-stquentin.fr



Centre Hospitalier
de Saint-Quentin



Les plus de la chambre particulière **Family**

- 1 un petit déjeuner copieux pour vous et votre accompagnant : menu à choisir en début de séjour (exemple au dos de la plaquette)
- 2 un goûter pour la maman, tous les après-midi
- 3 un lit d'appoint gratuit pour l'accompagnant de votre choix*

* Attention : si vous ne prenez pas la chambre Family, le lit accompagnant vous sera facturé au prix de 12€ avec petit déjeuner classique, par jour.

Règlement à signer.



Avant mon séjour

- Je me renseigne sur les modalités d'obtention** d'une chambre **Family** sur le site internet ou auprès du Bureau des Admissions (hall d'accueil).
- Je me renseigne auprès de ma mutuelle** pour m'assurer qu'elle rembourse la chambre **particulière** au tarif proposé de 40€ (numéro disponible sur la carte de mutuelle).
En cas de réponse positive de prise en charge de ma mutuelle, je n'aurai pas de frais à payer pour cette prestation.
- Je remplis le formulaire de demande** (inséré au dos de ce document ou à télécharger sur le site <http://www.ch-stquentin.fr/admissions.aspx>).
- Je remets le formulaire au service maternité** lors de mon arrivée.



Après mon séjour

- Ma mutuelle rembourse mon séjour en chambre particulière **Family**.
- Si ma mutuelle ne me rembourse pas, je reçois une facture de l'hôpital et je m'acquitte du tarif journalier.



SOUHAIT D'UNE CHAMBRE **FAMILY**

Etiquette
CLINICOM

Je soussigné(e) :

NOM D'USAGE :

NOM DE NAISSANCE :

Prénom :

Date de naissance :

En application de l'article R1112-22 du code de santé publique, je **m'engage à payer le supplément** de :

⇒ 40 € par jour d'hospitalisation complète

Ce montant pourra être versé directement par ma mutuelle si elle pratique le tiers payant et que mon contrat le prévoit.

Les bénéficiaires de la CMU complémentaire, de l'Aide médicale d'Etat ou les ressortissants étrangers devront prendre en charge à titre personnel le forfait lié à la chambre Family en payant leurs frais.

Lu et approuvé, date :

Signature :

--- Original donné au patient --- Copie transmise au Bureau de la Facturation du Bureau des admissions

