

DEMANDE D'ADMISSION EN REGIME PARTICULIER

Document à retourner aux Bureaux des Admissions :

Du lundi au vendredi – 08h00-18h00

Le samedi – 08h00-16h00

Ou par mail :

admissionshospitalisation.compiègne@ch-compiegne-noyon.fr

Etiquette séjour

Je soussigné(e)

domicilié(e)

☐ Agissant pour moi même

☐ Agissant pour en qualité de :

demande à être hospitalisé(e) dans une chambre particulière (sous réserve de disponibilité)

dans le service de

Les frais supplémentaires consécutifs seront facturés à l'assurance complémentaire.

Je déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur (1)

Date prévisionnelle d'hospitalisation :/...../.....

Le/...../.....

Signature

(1) Les tarifs d'hospitalisation sont à votre disposition au Bureau des Admissions et sur le site www.compiegненoyon.fr