

Clinique des Franciscaines - Bureau des Admissions  
7 bis A, rue de la Porte de Buc  
78000 Versailles  
Tél : 0826 303 333 (0.15€/min)  
[www.hopitalprivedeversailles.fr](http://www.hopitalprivedeversailles.fr)  
[cdf-admissions@ramsaysante.fr](mailto:cdf-admissions@ramsaysante.fr)

Madame, Monsieur,

Vous allez être hospitalisé à la Clinique des Franciscaines. Pour **vos** inscription vous avez **3 possibilités** :

- **Sur place**, au secrétariat du rez-de-jardin, tous les jours de **7h à 19h00** (sauf week-end et jours fériés).
- **Par fax** au 01.30.97.33.91 en remplissant la fiche de renseignements ci-dessous.
- **Par courriel** en envoyant votre fiche de renseignements dûment remplie à :  
[cdf-admissions@ramsaysante.fr](mailto:cdf-admissions@ramsaysante.fr)
- Ou **par courrier**, en remplissant et en nous envoyant cette fiche de renseignements à l'adresse indiquée ci-dessus.

**Cette démarche d'inscription n'est pas facultative, celle-ci doit être faite  
DÈS VALIDATION DE LA DATE D'INTERVENTION avec votre chirurgien**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - AMBULATOIRE



Veillez remplir cette fiche en **lettre CAPITALE**

Hospitalisation prévue le ...../...../..... à ..... Intervention prévue le ...../...../.....  
Par le Docteur ..... Médecin traitant .....  
Nature de l'intervention .....

### PATIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de Jeune Fille : .....

Date de Naissance : .....

Lieu de Naissance : .....

 Adresse domicile : .....

.....

.....

.....

 Téléphone : .....

.....

### ASSURE

Nom : .....


Prénom : .....

Nom de Jeune Fille : .....

Date de Naissance : .....

**N° de Sécurité Sociale**

.....

 Nom et adresse du centre de Sécurité

Sociale ou autre mode de prise en charge:

.....

.....

.....


### Forfait hôtelier :

Pour un séjour en **chirurgie ambulatoire**, nous vous informons qu'un forfait vous sera facturé dans le cadre de la prestation hôtelière. **Attention** : votre placement en chambre individuelle ou double peut être fonction d'une indication médicale. Votre placement pourra donc être modifié lors de votre hospitalisation.

Pour votre séjour, désirez-vous :

Une chambre double  
(Forfait hôtelier de **19 €**)

Une chambre particulière (**selon indications médicales**)  
(Forfait hôtelier de **60 €**)

 **Joindre à cette fiche** : une copie de votre **Attestation de Sécurité Sociale** indiquant l'ouverture de vos droits ainsi qu'une copie d'une pièce d'identité.

**Remarque** : pas de prise en charge mutuelle, remboursement par votre complémentaire santé sur présentation de facture acquittée.