

NOS PRESTATIONS HOTELIERES

JANVIER 2026



Bienvenue à l'Hôpital Privé du Pays d'Auge

Soins Médicaux et de Réadaptation à Deauville – Hospitalisation complète

Parce que chaque séjour dans l'un de nos établissements mérite d'être vécu dans les meilleures conditions, nous proposons une gamme de chambres particulières ainsi que des prestations à la carte, pensées pour offrir à nos patients un environnement propice au repos, à l'intimité et au bien-être.

CHAMBRES PARTICULIERES HOSPITALISATION COMPLETE

Facturation TTC PAR JOUR (de votre jour d'entrée à votre jour de sortie)

Type de gamme	CLASSIQUE 80€	CONFORT 100 €	PREMIUM 130 €	ELEGANCE 150 €
WIFI	✓	✓	✓	✓
TELEVISION (TNT)		✓	✓	✓
OUVERTURE DE LA LIGNE TELEPHONIQUE		✓	✓	✓
COMMUNICATION TELEPHONIQUE		Limitée à 20€/semaine	Limitée à 40€/semaine	Limitée à 60€/semaine
BOUTEILLE D'EAU		✓	✓	✓
COLLATION*		✓	✓	✓
PRESSE QUOTIDIENNE			✓	✓
KIT BIEN ETRE			✓	✓
KIT LINGE DE TOILETTE			✓	
KIT LINGE COCOON				✓
SERVICE DE BLANCHISSERIE				✓
TOTE BAG			✓	✓
KIT ECRITURE				✓
GOURDE				✓

*sous réserve de contraintes médicales

Détails de nos prestations

Nos tarifs sont indiqués TTC et correspondent aux options supplémentaires que vous pouvez ajouter à votre forfait chambre particulière si elles ne sont pas déjà incluses.

Vous pouvez également choisir certaines de ces options si vous êtes en chambre double.

Multimédia

Wifi

Un code wifi vous sera remis à l'accueil le jour de votre admission.

Il est accessible pour les patients et les visiteurs

Tarif hors forfait : 5€/7 jours ou 12€/mois ou 20€/2 mois

Télévision

Une télécommande vous sera remise à l'accueil le jour de votre admission

Le service TV inclus toutes les chaînes de la TNT.

Tarif hors forfait : 4€/jour

Téléphone

L'ouverture de la ligne est facturée à votre arrivée puis les communications à la minute.

Tarif hors forfait : ouverture de la ligne : 2€ + 0.01€/minute d'appel sortant vers le national.

Restauration

Nous mettons à votre disposition un service de restauration en chambre tout au long de votre séjour, incluant le petit-déjeuner ainsi que le dîner. Le déjeuner vous est servi dans notre espace de restauration situé au 5^e étage.

Horaires de début de service : Petit déjeuner : 7h45 - déjeuner : 11h30 - dîner : 18h15

Des distributeurs de boissons et gourmandises sont situés dans la salle de pause

Collation

Servie à l'heure du goûter

Incluant une boisson chaude, une douceur sucrée, une compote et un jus de fruit

Tarif hors forfait : 7€

Repas accompagnant

Déjeuner servi au self ou un plateau repas servi en chambre le soir peuvent être commandés pour votre accompagnant 48H à l'avance auprès de l'accueil.

Par repas : 11€

Services hôteliers

Kit bien être

Gel douche 30 ml + shampoing 30 ml + lait corporel 30 ml + savon 20 gr + kit dentaire
Produits certifiés « Cosmétiques biologiques et naturels »
Tarif hors forfait : 10€

Linge de toilette

Kit linge de toilette : Drap de bain + serviette éponge
Location hors forfait : 8€/semaine
Kit cocoon : Kit linge de toilette + peignoir + tapis de bain
Location hors forfait : 11€/semaine

Lit accompagnant

Uniquement disponible pour les chambres particulières. Commande à effectuer minimum la veille avant 9h.
Un petit déjeuner est inclus dans cette prestation pour votre accompagnant
Par nuit : 19€

Service de blanchisserie

Une prestation de blanchisserie est incluse dans le forfait Elégance jusqu'à 3kg de linge/semaine.
Le linge est envoyé à la blanchisserie tous les lundis.
Hors forfait : 4.20€/kg de linge. S'adresser à l'accueil pour cette prestation.

Soins bien-être

Nous avons référencé pour vous des professionnels spécialisés pour intervenir dans le milieu hospitalier.

Soins esthétiques spécifiques et personnalisés proposés dans votre chambre et qui permettent à chaque personne de ressentir un mieux-être et de s'octroyer un temps agréable : Massages (mains, visage...), manucure, maquillage, coiffure...

Contactez l'accueil pour plus de renseignements.

Cadeaux LNA

Kit écriture LNA (Carnet de note + stylo) : 10€
Gourde LNA : 6€
Tote bag LNA : 5€

Facturation en cas de perte

Ces articles vous seront facturés si vous les avez loués et qu'ils sont manquants dans votre chambre à votre départ

Télécommande TV : 10€
Peignoir : 30€
Drap de bain : 20€
Serviette éponge : 18€
Tapis de bain : 15€

RESERVATION DE VOS PRESTATIONS HOTELIERES

Cochez la case des prestations dont vous souhaitez bénéficier

NOM ET PRENOM DU PATIENT.....DATE ENTREE

Je demande à bénéficier d'une chambre particulière et je choisis :

Facturation TTC PAR JOUR (de votre jour d'entrée à votre jour de sortie)

- Chambre Classique 80€/jour
- Chambre Confort 100€/jour
- Chambre Prémium 130€/jour
- Chambre Élégance 150€/jour

Montant pris en charge par ma mutuelle titre indicatif : €TTC/jour

Remise commerciale accordée : €TTC/jour

Montant de mon reste à charge sur la chambre particulière à titre indicatif :€TTC/jour

Si l'établissement ne peut répondre favorablement à ma demande de chambre particulière, je séjournerai en chambre double et tout service à la carte demandé sera à ma charge.

Je demande une hospitalisation en chambre double

Je souhaite souscrire à la (aux) prestation(s) suivante(s) (Hors forfait) :

- Wifi 7j 5€
- Wifi 1 mois 12€
- Wifi 2 mois 20€
- TV 4€/jour x(indiquer le nombre de jours)
- Téléphone : 2€ de mise en service + 0.10€/minute
- Collation améliorée : 7€ x(indiquer le nombre de collations)
- Repas accompagnant : 11€ x nb déjeuner + date nb diner + date
- Kit de bienvenue 10€
- Location Kit linge de toilette : 8€ : Nb de semaines
- Location Kit linge cocoon : 12€ :Nb de semaines
- Lit accompagnant 19€ x.....(indiquer le nombre de nuits)
- Kit écriture : 10€
- Gourde LNA : 5€
- Tote bag LNA : 6€

Je souhaite retenir les services cochés ci-dessus pour un total de€ qui sont entièrement à ma charge.

Aucun autre frais que ceux correspondant à des prestations de soins rendues ou, le cas échéant, à des exigences particulières (prestations accompagnant et de confort) que vous auriez sollicitées ne peut vous être facturé. Le montant de ces exigences particulières, dont la liste est strictement définie par la réglementation et comprend notamment l'accès à une chambre particulière, doit vous être communiqué avant la réalisation de la prestation de soins.

Je soussigné(e)déclare avoir pris connaissance des tarifs des prestations hôtelières appliqués au sein de l'établissement pour mon séjour prévu le à ma charge et/ou celle de ma mutuelle, et reconnais avoir choisi les prestations sélectionnées précédemment. Je m'engage à régler la totalité des frais susmentionnés à ma charge le jour de ma sortie de l'établissement.

Fait à Le

En qualité de :

- Patient
- Autre

- Prénom et nom
- En qualité de

SIGNATURE