

## **DEVIS HOSPITALISATION : Régime général**

(à transmettre à votre mutuelle)

**DMT : 223**

### **MUTUELLE :**

Nom : .....

Adresse.....

N° adhérent : .....

**PATIENT :** Nom : .....Prénom : .....

Date de Séjour (si connue) : .....

Dans le cadre du régime général, les frais d'hospitalisation sont pris en charge par le régime obligatoire à 80%. Le montant restant à la charge du patient dans le cadre du régime particulier est indiqué ci-dessous.

**Merci de renseigner votre adhérent sur le montant pris en charge par votre mutuelle.**

### **Pour information :**

Forfait Soins : 527,50 € / jour

Forfait Journalier : 20 € / jour

Durée de l'hospitalisation : 28 jours

### **Dépenses non remboursées par le Régime Obligatoire :**

- Ticket modérateur : 20% du forfait soins :

527.50 € x 28 jours x 20% 2954.00 €

- Forfaits journaliers + forfait journalier de sortie :

20 € x 28 jours 560.00 €

- Chambre particulière :

30.00 € x 28 jours 840.00 €

**TOTAL :**

**4 354 €**