



Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc

L'hôpital au cœur,
l'esprit ouvert

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CHAMBRE PARTICULIÈRE

Je soussigné(e) (nom et prénom du patient ou du responsable légal)

.....

demande à bénéficier lors de mon hospitalisation d'une chambre particulière dans la limite des disponibilités du service et m'engage à régler le supplément journalier en vigueur depuis le 1^{er} Janvier 2026 à cette date soit :

Maternité : 92,00 € par nuit

Chirurgie, Médecine : 85,00 € par nuit

J'ai bien pris note que ce supplément reste à ma charge ou à celle de ma mutuelle en fonction du niveau de couverture de cette dernière. Si vous attendez la confirmation par votre mutuelle de la prise en charge de la chambre particulière, vous devrez confirmer votre souhait auprès du secrétariat de la spécialité **dans un délai de 48 heures suivant la consultation.**

Le présent document sera à remettre signé au bureau administratif de l'hôpital au plus tard le jour de l'hospitalisation.

Par ailleurs, **les patients sans mutuelle et bénéficiaires de la CMU ou de l'AME, devront régler par avance les frais de la chambre particulière.**

À Lyon, le.....

Signature du patient :

Si vous n'arrivez pas à joindre le secrétariat de la spécialité pour confirmer votre demande de chambre particulière, vous pouvez contacter le Bureau des entrées au 04.78.61.80.10