

# Modalités d'admission



Vous allez bientôt effectuer un séjour de rééducation ou de réadaptation au Centre Richelieu.

Vous devez effectuer une demande de prise en charge auprès de votre mutuelle pour les dépenses complémentaires (forfait journalier, chambre seule, TV, etc...) en leur communiquant les N° FINESS : **170780043** et le code Discipline Médico-Tarifaire (DMT) correspondant à votre Unité Médicale ci-dessous :

| Hospitalisation Complète |     |
|--------------------------|-----|
| Neurologie               | 512 |
| Locomoteur               | 514 |
| Respiratoire             | 517 |

| Hospitalisation Partielle |     |
|---------------------------|-----|
| Neurologie                | 522 |
| Locomoteur                | 524 |
| Respiratoire              | 527 |

Nous vous attendons pour :

**HOSPITALISATION COMPLÈTE**

Unité Médicale : \_\_\_\_\_

**HOSPITALISATION PARTIELLE**

Unité Médicale : \_\_\_\_\_

DATE D'ENTRÉE :

HEURE :

## AVANT VOTRE ADMISSION

Afin de préparer votre admission, nous vous proposons cette liste à cocher.

♣ Le jour de votre entrée, **au bureau des admissions**, nous vous demanderons :

|  |   |
|--|---|
|  | Votre carte d'identité.   |
|  | Votre carte vitale (ou attestation de couverture sociale : CMU, AME).   |
|  | Votre carte de mutuelle à jour.   |
|  | L'accord de prise en charge de votre mutuelle.  |
|  | Si vous avez été victime d'un accident du travail ou si vous êtes en maladie professionnelle, les feuilles remises par votre employeur. |
|  | En hospitalisation complète, un chèque de caution de 120 €.   |

② **Si vous venez de votre domicile**, ces documents seront demandés par la secrétaire médicale ou l'équipe soignante :

|  |  |
|--|--|
|  | Une ordonnance récente et complète de votre traitement médicamenteux et vos médicaments dans leur boîte pour une semaine.            |
|  | Le dernier bilan sanguin en votre possession.  |
|  | Tout bilan, compte-rendu effectué par un professionnel de santé (cardiologue, kinésithérapeute, ergothérapeute, orthophoniste, ...). |
|  | Tout examen complémentaire récent, en rapport avec votre pathologie.   |
|  | Votre carnet de vaccination  |
|  | Autre :  |

③ **Dans votre valise**, pour votre rééducation ou réadaptation, il vous faudra :

|  |  |
|--|--|
|  | Des vêtements adaptés à la pratique d'exercices physiques y compris les chaussures pour les activités en intérieur.  |
|  | Des vêtements chauds, imperméables et des chaussures pour les activités en extérieur.  |
|  | Un maillot de bain, bonnet et serviette de bain pour la balnéothérapie.  |
|  | Tout matériel spécifique à votre état de santé (oxygène portable, appareillage nocturne, matériel orthopédique, canne, déambulateur, ceinture lombaire, ...) |
|  | Autre :  |

## INFORMATION TARIFAIRE à compter du 1<sup>er</sup> Août 2024

Voici les montants dont vous serez redevable à votre sortie.

### **Ticket modérateur :**

Si vous n'êtes pas en pris en charge à 100% par l'assurance maladie, vous pourrez avoir à votre charge **20% du tarif d'une hospitalisation.**

| UNITES       | TYPES D'HOSPITALISATIONS |                      |
|--------------|--------------------------|----------------------|
|              | Complète                 | A Temps Partiel      |
| Neurologie   | <b>501,88 €/Jour</b>     | <b>309,20 €/Jour</b> |
| Locomoteur   | <b>419,31 €/Jour</b>     | <b>243,49 €/Jour</b> |
| Respiratoire | <b>372,44 €/Jour</b>     | <b>230,80 €/Jour</b> |

Les tarifs d'hospitalisations varient selon l'unité et le type d'hospitalisation.

### **Forfait journalier :**

Toute personne en hospitalisation complète est redevable du forfait journalier de **20 € par jour** (montant pouvant être pris en charge par la mutuelle complémentaire).

### **Chambre individuelle :**

Pour un meilleur confort, vous pouvez être hébergé(e) en chambre individuelle. Le tarif journalier de la chambre particulière est de 57 €. Selon la prise en charge de votre mutuelle, il vous restera à votre charge jusqu'à **22 € par jour (montant maximum).**

| MONTANT / JOUR RESTANT À VOTRE CHARGE<br>EN FONCTION DE VOTRE MUTUELLE       | Forfait journalier        |                      | Chambre particulière |                      |
|--|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|  | Mutuelle                  | Reste à votre charge | Mutuelle             | Reste à votre charge |
| Pris en charge par la mutuelle   | 20 €                      | <b>0 €</b>           | 57 €                 | <b>0 €</b>           |
| Epuisement des droits / Refus de pris en charge / Pas de mutuelle            |                           | <b>20 €</b>          |                      | <b>22 € maximum</b>  |
| Bénéficiaire C2S   | 20 €                      |                      |                      |                      |
| Situation économique du patient difficile (évaluée par l'Assistante Sociale) | Procédure d'échelonnement |                      |                      |                      |

En cas de prêt de matériel spécifique, une caution de 100 € vous sera demandée.

### **Prestations hôtelières :**

Nous proposons un certain nombre de prestations hôtelières qui seront **facturées à la consommation.**

| TV / WIFI | Bouquet 1 | Chaines TNT Haute Définition   | 3,20 € / jour    |
|-----------|-----------|--|------------------|
|           |           | Accès au réseau internet   | 16,00€ / semaine |
|           | Bouquet 2 | Bouquet 1 pour bénéficiaire de minima sociaux  | 1,60 € / jour    |
|           |           |  | 8 € / semaine    |
|           | Bouquet 3 | Bouquet 1 + radios +<br><b>Chaines groupe CANAL+</b><br>(CANAL + en clair / CANAL + Sport / Cinéma / Ciné + Premier) | 4 € / jour       |
|           |           |  | 20 € / semaine   |

| TELEPHONE           |        |
|---------------------|--------|
| Coût unité taxation | 0,16 € |

| BLANCHISSERIE        |        |
|----------------------|--------|
| Au poids : pour 1 kg | 8,00 € |

| HOTELLERIE         |        |
|--------------------|--------|
| Repas accompagnant | 9,00 € |

**En cas de difficulté financière, signalez-le dès votre admission, votre dossier sera évalué par l'assistante sociale.**

N° FINESS : 170780043

**Unité respiratoire**

**Dr CHARBIT  
Dr MORGADO  
Dr TRUCHON**

Tél : 05 46 43 12 05  
Fax : 05 46 43 92 92  
Mail : [sec-respi.richelieu@croix-rouge.fr](mailto:sec-respi.richelieu@croix-rouge.fr)

Infirmière coordinatrice :  
Emilie GREGOIRE

**Unité locomoteur**

**Dr CAUDAL  
Dr MEKLAT**

Tél : 05 46 43 12 05  
Fax : 05 46 43 92 98  
Mail : [sec-loco.richelieu@croix-rouge.fr](mailto:sec-loco.richelieu@croix-rouge.fr)

Cadre de santé :  
Emilie DUVAL

**Unité neurologie**

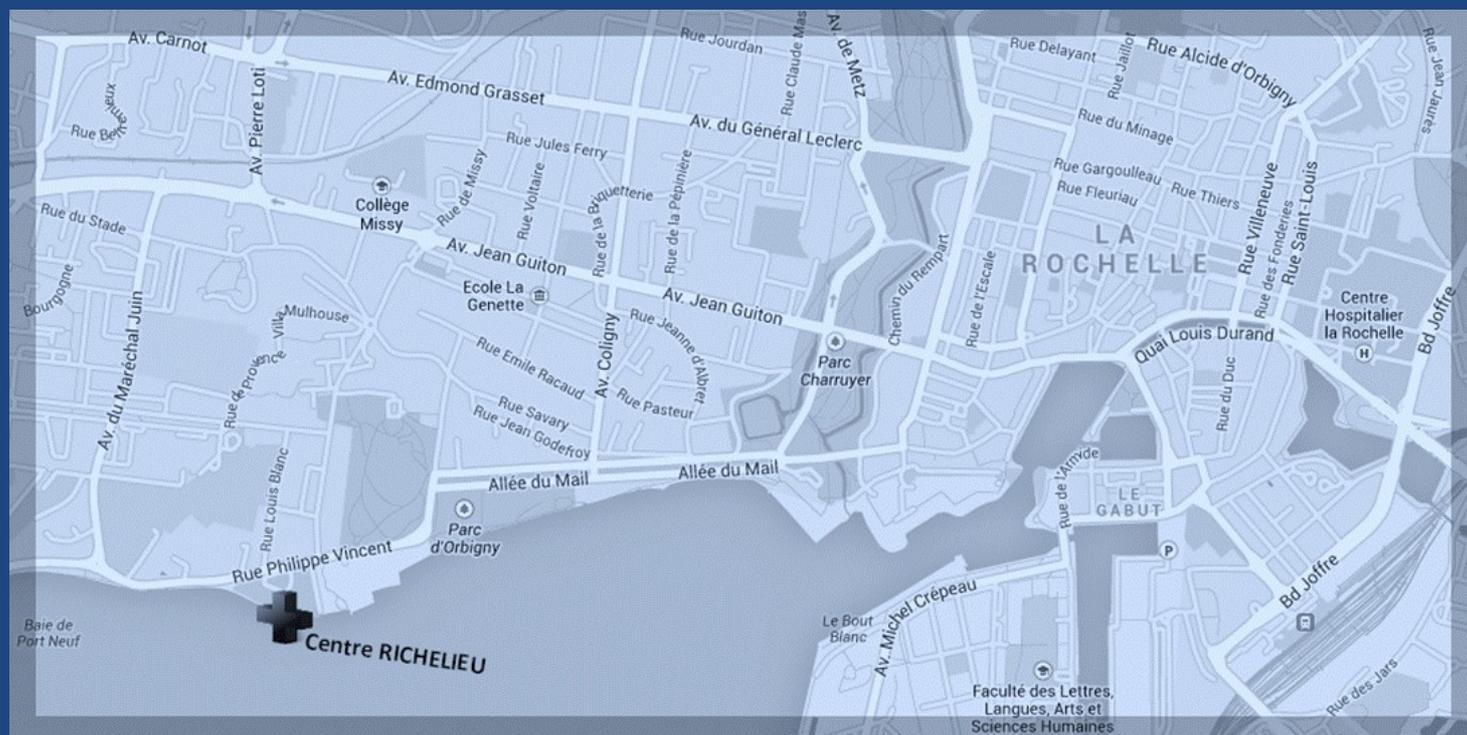
**Dr FOUCAULT  
Dr HEIDRECHID-DOLEZ**

Tél : 05 46 43 12 05  
Fax : 05 46 43 92 96  
Mail : [sec-neuro.richelieu@croix-rouge.fr](mailto:sec-neuro.richelieu@croix-rouge.fr)

Cadre de santé :  
Virginie GOMES

## Situation géographique :

Le Centre Richelieu est situé en front de mer à deux pas de l'hyper centre de La Rochelle, dans un cadre naturel exceptionnel.



## CENTRE RICHÉLIEU

Soins Médicaux et de Réadaptation

37 Rue Philippe Vincent  
17028 LA ROCHELLE Cedex 1

☎ 05 46 43 12 05

[centre.richelieu@croix-rouge.fr](mailto:centre.richelieu@croix-rouge.fr)

 **CROIX-ROUGE  
FRANÇAISE**  
**SOINS MÉDICAUX  
& RÉADAPTATION**  
Richelieu