

Annexe 1 : Prestations supplémentaires

Prestation	Forfait unique	Au besoin	Prix	Acceptation de la prestation <i>(signature)</i>	Date de début de prestation	Date de fin de prestation
Marquage du linge tout au long de l'hébergement	OUI	-	118,23€		A l'entrée	Fin de contrat
Mise à disposition des produits d'hygiène	NON	OUI	Cf.= liste prix produits boutique. <i>Facturation mensuelle selon type et quantité commandée</i>			
Mise à disposition de Complément Nutritionnel Oraux uniquement sur prescription médicale	NON	OUI	Cf. liste prix CNO <i>Facturation mensuelle selon type et consommation réelle</i>			
Mise disposition boisson et snacking	NON	OUI	Cf. liste prix Bar <i>Facturation mensuelle selon type et consommation réelle</i>			
Transport non pris en charge par la CNS	NON	OUI	Selon devis du transporteur	Après signature du devis Pour chaque prestation demandé		
Accompagnement de résident à une visite médicale	NON	OUI	Accompagnement soignant : 85€/h <i>Sous condition de disponibilité du personnel.</i>			

Prestation	Forfait unique	Au besoin	Prix	Acceptation de la prestation <i>(signature)</i>	Date de début de prestation	Date de fin de prestation
Transport + Accompagnement thérapeutique <i>Sur demande</i>	NON	OUI	0,60€/km			
Transport + accompagnement simple <i>Sur demande</i>	NON	OUI	80€/h			
Mise un disposition d'un Mini frigo	NON	OUI	15€/mois			
Intervenants extérieurs (Coiffeur, Pédicure, etc...)	NON	OUI	Selon liste de prix affichée <i>Facturation par l'intervenant</i>			
Mise à disposition d'un appareil de détection de chute type OPTISCAN <i>MDS uniquement</i>	NON	OUI	50€/mois			