



**Résidence
Les Tuiles Vertes**

Les Sinoplies

78 Cours Lassus
66000 PERPIGNAN
Tél : 04 68 66 13 66

FICHE TARIFAIRE

Tarifs en vigueur au : 01/03/2021

La réactualisation des tarifs hébergement est fixée dans la limite d'un taux fixé par arrêté du Ministre chargé de l'économie et des finances (Art. L342-3 du code de l'action sociale et des familles).

TARIFS HEBERGEMENT TTC (TVA en vigueur)

applicables aux nouveaux entrants

Tarifs Prix de Journée - Résidents +60 ans : Séjour à durée indéterminée

Chambre individuelle | 75,10 € |

Chambre double | 70,00 € |

Chambre Couple | 66,70 € |

Tarifs Prix de Journée - Résidents +60 ans : Séjour à durée déterminée

Chambre individuelle | 75,10 € |

Chambre double | 70,00 € |

Chambre Couple | 66,70 € |

Frais Hospitalier | 20,00 € |
déduit en cas d'absence et sous conditions

Dépôt de garantie | 2 286 € |
versé à l'admission

TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/03/2021

GIR 1 - 2 | 23,70 € / jour |

GIR 3 - 4 | 15,04 € / jour |

GIR 5 - 6 | 6,38 € / jour |

TARIFS PRESTATIONS ANNEXES (TVA en vigueur)

(actualisé annuellement dans la limite d'un taux fixé par arrêté du Ministre chargé de l'économie et des finances (Art. L342-3 du code de l'action sociale et des familles)).

Coiffeur - Pédicure : Prestations proposées par un professionnel extérieur à l'établissement les tarifs sont affichés dans l'établissement.

Restauration Tiers : Tarifs des prestations affichés à l'accueil et en salle de restauration
(invité, personne extérieure à l'établissement)

Autres prestations proposées par l'établissement

Marquage du linge à l'entrée | 78,38 € |

Cautions médaillon ou montre | 83,60 € |
système d'appel malade (sur indication médicale)

Clef de la chambre remise
en échange d'un dépôt de garantie de | 28,43 € |

Adhésion Cultur'art | 10,00 € |
versée en une seule et unique fois soit lors de l'admission soit ultérieurement

Communication téléphonique | 0,15 € |
l'impulsion

Le Résident - Nom et Prénom :
ou pour le résident, le représentant légal :
Nom et Prénom :
Date :
Signature :

**Le Directeur
d'Etablissement** :
Date :
Signature :