



**Résidence  
Les Tuiles Vertes**

Les Sinoplies

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

## FICHE TARIFAIRE

Tarifs en vigueur au : 01/02/2020

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 | 74,00 € |

Chambre double | 68,90 € |

Chambre Couple | 65,70 € |

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

Chambre individuelle | 74,00 € |

Chambre double | 68,90 € |

Chambre Couple | 65,70 € |

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

Dépôt de garantie | 2 252 € |  
*versé à l'admission*

### TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/02/2020

GIR 1 - 2 | 20,00 € / jour |

GIR 3 - 4 | 12,69 € / jour |

GIR 5 - 6 | 5,38 € / 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 :  
*(invité, personne extérieure à l'établissement)* Tarifs des prestations affichés à l'accueil et en salle de restauration

#### Autres prestations proposées par l'établissement

Marquage du linge à l'entrée | 78,03 € |

Cautions médaillon ou montre | 83,22 € |   
*système d'appel malade (sur indication médicale)*

Clef de la chambre remise  
en échange d'un dépôt de garantie de | 28,30 € |

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 :