

Vos coordonnées :

Nom : _____ Fonction : _____
Établissement : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Fax : _____
e-mail : _____

Je suis un établissement de santé

Je commande l'Observatoire Economique des Cliniques Privées Françaises (au choix) :

**Dossier général +
Dossier personnalisé**

1 895 € HT

Le dossier personnalisé sur les performances de mon établissement face aux établissements comparables. Mon classement. Toutes les données du secteur et la synthèse des résultats.

Options:

mon dossier personnalisé sous format pdf

70 € HT

Le dossier général seulement

1 495 € HT

Toutes les données du secteur et la synthèse des résultats.

Je ne suis pas un établissement de santé

Je commande l'Observatoire Economique des Cliniques Privées Françaises

Le dossier général seulement

1 990 € HT

Toutes les données du secteur et la synthèse des résultats.

Signature et/ou cachet de l'Établissement :

TOTAL H.T.

Date :

T.V.A. 20 %

[Le chèque de règlement doit être joint à ce document](#)

TOTAL T.T.C.

Une facture vous sera adressée dès réception de ce document.