

**Bénéficiaire**

Nom et prénom :

Adresse :

Mail :

Tél :

Début de grossesse :

Date prévisionnelle d'accouchement :

Numéro de sécurité Sociale (Obligatoire) :

_ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Loueur

Pharmacie de la Place d'Italie

8 Place d'Italie

75013 Paris

pharmacie.placeditalie@gmail.com

01 43 31 23 14

De lundi à samedi De 08h30 à 20h

Moyen de récupération
 Retrait sur place Adresse de livraison :
MatérielModèle : **SPECTRA S1**Caution bancaire: **300€ TTC**Set de pompage : **Set de pompage double S1****Code LPP****1161248****6132613****1129440****Coûts**Forfait de délivrance: **30,00 € TTC***Kit double tétérèlle: **45.80 € TTC***Location Tire-Lait Prix/sem: **7,50€ TTC*****Pris en charge SS****30,00 €****22,00 €****7,50 €****Reste à charge****0 € TTC****avec mutuelle : 15€
sans mutuelle : 23.8€****avec mutuelle : 0 €
sans mutuelle : 3€/sem**

*Tarifs de location conforme à la nouvelle réglementation en vigueur

Durée de Location

Le matériel ci-dessus est loué par le bénéficiaire pour une durée de semaine(s),

Du au

Toutes semaine entamée est due dans sa totalité.

Exemple : Une location du Samedi 1er Janvier au Vendredi 7 janvier sera facturée une semaine, mais si l'appareil est rendu le mardi 8 juin, la location sera facturée 2 semaines

Renouvellement

Lorsque le renouvellement de la location est possible, le bénéficiaire s'engage à présenter à la pharmacie une nouvelle ordonnance dès que la précédente arrive à terme.

Dans le cas contraire, la prolongation de la location sera à la charge du bénéficiaire.

Je soussigné(e) Mme/M. accepte la location du matériel selon les conditions précisées ci-dessus. J'ai reçu les informations relatives à l'utilisation et aux consignes de sécurité du matériel et les ai comprises.

En cas de location pour une durée supérieur à 1 an, je m'engage à signer un avenant pour la prolongation du tire lait.

Signature du Bénéficiaire

(signature précédée de la mention "Lu et approuvé, bon pour accord")

Loueur

Documents à retourner à la Pharmacie de Place Italie pour validation de la location du tire-lait

Le bénéficiaire s'engage à envoyer à la Pharmacie de place d'Italie par **voie postale** ou par **voie électronique** à pharmacie.placeditalie@gmail.com :

- 1 - Un exemplaire du contrat signé
- 2 - Une photocopie de votre ordonnance
- 3 - Une photocopie de votre attestation de droits de l'Assurance maladie
- 4 - Une photocopie de votre attestation de tiers payant (mutuelle) si vous en possédez une

Conditions générales de location

- 1 - Le loueur met à disposition en location le tire-lait dont les références sont spécifiées dans ce contrat
- 2 - Le loueur s'engage à livrer le tire-lait à l'adresse indiquée par le locataire dans le contrat
- 3 - Le tarif de location pour une semaine est de 7,50 euros. Cette somme peut être couverte par l'Assurance maladie et/ou la mutuelle.
- 4 - Le tire-lait fourni par le loueur est un dispositif médical de classe IIa, conforme aux normes réglementaires CE.
- 5 - En cas de perte du tire-lait, la caution bancaire sera encaissée et non remboursée. Le bon fonctionnement de l'appareil est garanti lors d'une utilisation normale. Si le tire-lait tombe en panne pour des raisons indépendantes de l'utilisateur, le loueur le remplacera sans frais supplémentaires.
- 6 - Le locataire s'engage à ne pas altérer les éléments d'identification (numéro de série, marque du dispositif) apposés par le fabricant sur le matériel.
- 7 - Le locataire s'engage à utiliser le tire-lait de manière raisonnable et conforme aux instructions du fabricant figurant dans la notice d'utilisation. En cas de dommages dus à une mauvaise utilisation, le locataire devra payer des frais de réparation de 125,00€ en plus des frais de location
- 8 - Pour des raisons d'hygiène et de santé publique, les sets de pompage ne sont ni repris, ni échangés, ni remboursés.
- 9 - La signature du contrat de location implique l'acceptation totale et sans réserve des conditions générales de location par le locataire.
- 10 - Si le locataire souhaite une prise en charge de sa location, celle-ci sera régie par les directives de la Sécurité sociale détaillées ci-après.
- 11 - Une prescription médicale émise par un professionnel de santé est requise, précisant le type de dispositif, le set de pompage et la durée de la prescription.
- 12 - La prescription doit être sur une ordonnance distincte des autres prescriptions et est limitée à dix semaines pour l'ordonnance initiale, avec possibilité de renouvellement pour des périodes de trois mois maximum.
- 13 - Le remboursement de la location par la Sécurité sociale correspond au taux en vigueur conformément à la date de signature du contrat, avec un complément possible de jusqu'à 40% par la mutuelle du locataire, selon son contrat.
- 14 - Pour l'achat du set de pompage, le remboursement par la Sécurité sociale est conditionné par une prescription médicale, avec possibilité d'un complément de prise en charge par la mutuelle du locataire.
- 15 - Tout début de semaine de location est dû en totalité afin de bénéficier des tarifs de remboursement de la Sécurité sociale.
- 16 - Le suivi des ordonnances est un service optionnel et gratuit proposé au locataire pour faciliter ses démarches auprès de l'Assurance maladie, qui vérifiera la conformité des prescriptions médicales.
- 17 - Pour bénéficier de la prise en charge de la location, le locataire autorise le loueur à envoyer les demandes de prises en charge à l'Assurance maladie .

Documents à retourner à la Pharmacie de Place Italie pour validation de la location du Tire-lait

Le bénéficiaire s'engage à envoyer à la Pharmacie de place d'italie par voie postale ou par voie électronique à pharmacie.placeditalie@gmail.com :

- 1 - Un exemplaire du contrat signé
- 2 - Une photocopie de votre ordonnance
- 3 - Une photocopie de votre attestation de droits de l'Assurance maladie
- 4 - Une photocopie de votre attestation de tiers payant (mutuelle) si vous en possédez une

18 - La semaine de location commence dès l'expédition du tire-lait. Le contrat de location prend fin dès réception du tire-lait par la pharmacie . Toute semaine entamée est due intégralement.

19 - La caution sera restituée au locataire dès réception du tire-lait en bon état, soigneusement nettoyé et accompagné de ses accessoires de transport.

20 - Le locataire doit également restituer tous les éléments fournis lors de la location. En cas d'absence de l'un de ces éléments, des frais seront facturés au locataire selon le tarif en vigueur à savoir :

- 25€ pour le sac
- 10 € pour l'adaptateur
- 25€ pour la prise électrique

21 - Pour des raisons d'hygiène, veuillez ne pas renvoyer votre set de pompage à la fin de la location, car celui-ci est strictement personnel.

22 - À la fin de la location, vous avez la possibilité de :

- déposer le produit directement à la pharmacie
- ou d'utiliser le service STUART pour qu'il le récupère et le dépose à votre place (au frais de la pharmacie)

23 - Tout retard de paiement sera sanctionné par une majoration non remboursable correspondant à cinq fois le taux d'intérêt légal.

24 - En cas de non paiement des mensualités ou de la restitution des éléments de locations, nous nous réservons le droit de le récupérer sur la caution bancaire.

Comment retourner son tire-lait ?

Pour retourner votre tire-lait, veuillez nous le renvoyer à l'adresse suivante : Pharmacie de la Place d'Italie, 8 Place d'Italie, 75013 Paris.

Protection des données personnelles

En tant que responsable du traitement des données à caractère personnel, la Pharmacie de la Place d'Italie, située au 8 Place d'Italie, 75013 Paris, s'engage à collecter et utiliser uniquement les données strictement nécessaires à l'exécution du présent contrat de location. À la fin du contrat, les données relatives à celui-ci seront conservées pendant dix ans dans nos archives, conformément aux obligations légales et réglementaires en vigueur. Pour toute question concernant l'utilisation de vos données personnelles et les droits dont vous disposez en vertu du Règlement général sur la protection des données (Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016), veuillez nous contacter à l'adresse suivante : pharmacie.placeditalie@gmail.com, en indiquant "Protection des données personnelles" dans l'objet de votre e-mail.