**LES HONORAIRES DE VOTRE SAGE-FEMME [[1]](#footnote-1)**

**Cabinet de M./Mme…**

*Sage-femme diplômée d’Etat- N°RPPS :….*

Votre sage-femme exerce en application de la convention du 11 octobre 2007 et de ses avenants, notamment des avenants du 11 septembre 2015 et du 10 août 2018, et pratique **des honoraires conformes aux tarifs de l’assurance maladie.**

Ces tarifs ne peuvent être dépassés, sauf en cas d'exigence exceptionnelle. Dans ce cas, votre sage-femme peut appliquer un **dépassement d’honoraires** pour : circonstances exceptionnelles de temps et de lieu dues à une exigence particulière de la patiente, déplacement non médicalement justifié en matière de soins de maternité et infirmiers.

Leur montant doit cependant être déterminé avec **tact et mesure.**

Votre sage-femme doit obligatoirement vous informer avant de réaliser un acte non remboursé par la sécurité sociale.

En outre, dès lors que les dépassements d'honoraires des actes et prestations facturés atteignent 70 euros, votre professionnel doit vous en informer par écrit, préalablement à la réalisation de la prestation.

Seuls peuvent vous être facturés des frais correspondants à une prestation de soins rendue. Le paiement d'une prestation qui ne correspond pas directement à une prestation de soins ne peut vous être imposé.

Pour toute information complémentaire, le patient est invité à consulter l’annuaire santé du site internet [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte couramment pratiqué** | **Tarif (€)** | **Majoration du tarif pour contrainte horaire (€)** | | | **Prise en charge par l’Assurance maladie €[[2]](#footnote-2)** |
| **Métropole** | **Dimanche et Jour férié** | **20h – 0h 6h – 8h** | **0h – 6h** | **Métropole** |
| Consultation | 23,00 | + 21 | +35 | +40 |  |
| Visite à domicile | 23,00 |  |
| Prestation n°1 |  |  |
| n°2 |  |  |
| n°3 |  |  |
| n°4 |  |  |
| n°5 |  |  |

1. Arrêté du 30 mai 2018 relatif à l’information des personnes destinataires d’activités de prévention, de diagnostic et/ ou de soins [↑](#footnote-ref-1)
2. Vous bénéficiez d’un remboursement à 100% par l’assurance maladie pour les actes pris en charge par l’assurance maternité :

   * les consultations médicales obligatoires dans le cadre du suivi de votre grossesse
   * les frais médicaux remboursables (examens médicaux obligatoires, échographies, analyses de dépistage, l’examen médical postnatal) **à partir du 1er jour du 6ème mois de grossesse jusqu’au 12ème mois après l’accouchement,** qu’ils soient ou non en rapport avec votre grossesse sur la base
   * les séances de préparation à l’accouchement
   * les séances de rééducation périnéale effectuées en dehors de cette période (arrêté du 23 décembre 2004) sous réserve de l’accord préalable du service médical de la CPAM

   [↑](#footnote-ref-2)