

**Tarifs en EUROS pour les prestations effectuées
par SAGE-FEMME
à partir du 1^{er} janvier 2026**



V = 2,220044 EUR

Codes		Hono conv	Remb déconv
§ 1^{er} INJECTIONS :			
421993	5	10,67	8,01

§ 2. SOINS EN PERIODE PRENATALE :

a) séances prénatales :

422030	21	1 ^{ère} CPN, 60', 1x, domicile	47,52	35,64
428094	21	idem, hôpital	47,52	35,64
428116	21	idem, cabinet extra-hospitalier	47,52	35,64
422052	15	>= 2 ^e CPN, 30' + monito, 11x, domicile	33,94	25,46
428131	15	idem, hôpital	33,94	25,46
428153	15	idem, cabinet extra-hospitalier	33,94	25,46
422870	15	Gross à risque sur PM, domicile	33,94	25,46
428175	15	idem, hôpital	33,94	25,46
428190	15	idem, cabinet extra-hospitalier	33,94	25,46
422892	23	Gross à risque /PM WE ou JF, domicile	50,91	38,19
428212	23	idem, hôpital	50,91	38,19
428234	23	idem, cabinet extra-hospitalier	50,91	38,19
422973	###	code frais déplacements gross risque	0,32	0,32
422553	20	J0 FC, domicile	45,25	33,94
428256	20	idem, hôpital	45,25	33,94
428271	20	idem, cabinet extra-hospitalier	45,25	33,94
423555	30	J0 FC WE ou JF, domicile	67,88	50,91
428293	30	idem hôpital	67,88	50,91
428315	30	idem, cabinet extra-hospitalier	67,88	50,91
422516	15	FC >= J1 max 3x, domicile	33,94	25,46
428330	15	idem, hôpital	33,94	25,46
428352	15	idem, cabinet extra-hospitalier	33,94	25,46

b) préparation à l'accouchement :

422096	10	Individuel, domicile	22,63	16,98
428374	10	idem, hôpital	22,63	16,983
428396	10	idem, cabinet extra-hospitalier	22,63	16,983
422111	8	2 à 5 femmes, hôpital	18,10	13,58
428411	8	idem, cabinet extra-hospitalier	18,1	13,58
422133	5	6 à 10 femmes, hôpital	11,31	8,49
428433	5	idem, cabinet extra-hospitalier	11,31	8,49

**§ 3. SURVEILLANCE ET ASSISTANCE A LA PARTURIENTE
PENDANT LA PHASE DE TRAVAIL PDT 1 JOUR OUVABLE :**

422575	115	surv w suivi d'AAD	250,25	187,69
422590	115	surv w à dom puis hosp pr compl	250,25	187,69
422612	115	surv w à dom puis hosp ss compl	250,25	187,69
422634	115	surv w à dom suivi acct en hosp de jour	250,25	187,69

**§ 3bis. SURVEILLANCE ET ASSISTANCE A LA PARTURIENTE
PENDANT LA PHASE DE TRAVAIL DURANT LE W-E OU JF :**

423570	173	surv w suivi d'AAD	375,37	281,53
423592	173	surv w à dom puis hosp pr compl	375,37	281,53
423614	173	surv w à dom puis hosp ss compl	375,37	281,53
423636	173	surv w à dom suivi acct en hosp de jour	375,37	281,53

§ 4. ACCOUCHEMENT :

1) dans l'établissement hospitalier où la patiente est hospitalisée

422225	115	acct par SF jour ouvrable	250,25	187,69
423500	173	acct par SF WE et jour férié	375,37	281,53
422262	28	assistance pr accT par SF	60,93	45,70

2) à domicile et dans le cadre d'une hospitalisation de jour

422656	140	AAD	304,65	228,49
423651	210	AAD WE ou JF	456,97	342,73
422671	140	acct hosp de jour	304,65	228,49
423673	210	acct hosp de jour WE ou JF	456,97	342,73
422693	28	assistance pr accT par méd, domicile	60,93	45,70
428455	28	assist pr accT par méd hosp de jour	60,93	45,70
423695	42	assist pr accT par méd WE ou JF, dom	91,39	68,55
428470	42	assist pr accT par méd hosp J, WE/JF	91,39	68,55
422752	60	assistance pr accT par SF, domicile	130,56	97,92
423754	90	assistance pr accT par SF WE/JF, dom	195,84	146,88
422531	60	assistance pr accT par SF hosp de jour	130,56	97,92

§5. SOINS POSTNATALS :

422796	21	J0, max 2x	42,37	31,78
423791	32	J0 W-E ou JF, max 2x	63,55	47,67
422774	35	J1, J2, J3	70,61	52,96
423776	53	J1, J2, J3 WE ou JF	105,91	79,44
422914	28	J4	56,49	42,37
422936	42	J4 WE OU JF	84,73	63,55
422951	28	J5	56,49	42,37
422995	42	J5 WE OU JF	84,73	63,55
422435	15	>= J6, max 6x, domicile	45,76	34,32
428735	15	>= J6, WE ou JF, RAD ou urgence, dom	68,64	51,48
428492	15	>= J6, max 6x, hôpital	33,94	25,46
428514	15	>= J6, max 6x, cabinet extra-hospitalier	41,58	31,19
422811	23	1ère consult AM, avec motivation, domi	68,64	51,48
428536	23	idem, hôpital	50,91	38,19
428551	23	idem, cabinet extra-hospitalier	62,36	46,77
422833	34	1ère cons AM WE ou JF avec motiv, do	102,96	77,22
428573	34	idem, hôpital	76,37	57,28
428595	34	idem, cabinet extra-hospitalier	93,55	70,17
422855	19	2e et 3e consult AM, domicile	57,96	43,47
428610	19	idem, hôpital	42,99	32,25
428632	19	idem, cabinet extra-hospitalier	52,66	39,50
422450	15	> 422435, max 3x avec motiv, domicile	43,75	32,82
428654	15	idem, hôpital	33,94	25,46
428676	15	idem, cabinet extra-hospitalier	41,58	31,19
422472	15	cas de complication sur PM, domicile	43,75	32,82
428691	15	idem, hôpital	33,94	25,46
428713	15	idem, cabinet extra-hospitalier	41,58	31,19

* La réduction de remboursement de 25% ne s'applique qu'après que le Comité de l'Assurance a établi que plus de 60% des prestataires de soins de santé visés ont adhéré à la convention nationale

JOURS FERIES 2026

Je 01/01	Nouvel-An
Lu 06/04	Lundi de Pâques
Ve 01/05	Fête du travail
Je 14/05	Ascension
Lu 25/05	Lundi de Pentecôte
Lu 21/07	Fête Nationale
Sa 15/08	Assomption
Di 01/11	Toussaint
Me 11/11	Armistice
Ve 25/12	Noël