



Le Collectif Montargois Notre santé, notre hôpital on y tient a été créé en 2018 pour défendre le système public de santé et l'accès à des soins de qualité et de proximité pour toutes et tous.

Adresse : Maison des associations,
32, rue Claude Debussy 45120 Chalette-sur-Loing
Mail : soutien.cham@gmail.com / tel 06.58.94.04.10



Stoppons les dépassements d'honoraires médicaux !



D'après un sondage réalisé par l'association UFC Que-Choisir en novembre 2023, 45% des français les plus modestes déclarent peiner à trouver des rendez-vous médicaux, contre seulement 4% des ménages les plus aisés.

Selon cette même enquête, 38% des personnes s'estiment en mauvaise santé renoncent à des soins pour des raisons financières. Les restes à charges et les coûts de déplacement pénalisent des millions de patients : forfaits et franchises médicales, déremboursement des médicaments ...

Les dépassements d'honoraires sont responsables de l'envolée du coût des consultations et des interventions chirurgicales, des examens d'imagerie médicale. Il est faux de considérer qu'un tarif élevé est un indicateur de qualité. Nous ne sommes pas mieux soignés en devant supporter des restes à charge !

Les dépassements d'honoraires pratiqués sont contraires au principe d'égalité d'accès aux soins sur lequel est fondée la sécurité sociale. Il n'est pas acceptable de devoir se priver de soins et de faire des sacrifices financiers alors que les dépenses de la vie quotidienne ne cessent d'augmenter, en particulier le coût des complémentaires santé.

Nous demandons que tous les patients puissent effectuer au CHAM leurs examens radiologiques et échographiques, sans avoir à régler des dépassements d'honoraires comme ce peut être le cas au Centre d'imagerie médicale privé IMEGA installé vers l'entrée de l'hôpital.

Nous réclamons le retour de l'ensemble des médecins dans le secteur 1 : avec des tarifs de convention fixés par la sécurité sociale, sans dépassements d'honoraires.

vos réponses nous permettront d'interpeller les élus et l'Agence régionale de santé

- ➔ Avez-vous du renoncer à des soins pour des raisons financières ? **OUI NON**
- ➔ Rencontrez-vous des difficultés à consulter des médecins exerçant en secteur 1 ? **OUI NON**
- ➔ Dans quelle spécialité ?
- ➔ Une information préalable vous a-t-elle été apportée en cas de dépassement ? **OUI NON**
- ➔ Avez-vous pu négocier les tarifs qui vous étaient réclamés ? **OUI NON**
- ➔ Votre mutuelle, si vous avez une, couvre-t-elle les dépassements d'honoraires ? **OUI NON**

Nom : **Prénom :** **Tel :**

Mail (ou adresse postale) :

