

PARTICULIERS



SYNTHÈSE DES GARANTIES  
**FIRST'EXPAT+**  
AUX USA

# SYNTHÈSE DES GARANTIES

## FIRST'EXPAT+

### Aux États-Unis

Pour la Zone 5 (USA), il n'est pas possible de souscrire à la seule garantie de base HOSPI : les assurés doivent souscrire au minimum à la formule HEALTH.



## Hospitalisation aux États-Unis\* (HOSPI)

HOSPI : Hospitalisation + Assistance simple

NIVEAUX DE COUVERTURE - USA	PEARL ★★	SAPPHIRE ★★★	DIAMOND ★★★★
PLAFOND GLOBAL ANNUEL	1 250 000 \$	2 000 000 \$	6 250 000 \$
<i>Co-paiement par hospitalisation</i>	<i>400 \$ / hors réseau : 800 \$</i>	<i>200 \$ / hors réseau : 400 \$</i>	<i>100 \$ / hors réseau : 200 \$</i>
Chambre d'hôpital particulière	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Hospitalisation de jour (dont chirurgie ambulatoire)	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Soins intensifs	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Actes de chirurgie	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Soins dentaires d'urgence avec hospitalisation	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Analyses, IRM, radiologie, médicaments, prothèses internes	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Soins oncologiques (traitement du cancer)	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Traitement du SIDA	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Prothèses / dispositifs chirurgicaux et médicaux <b>externes</b> (par prothèse, 2 prothèses max.)	80 % jusqu'à 2 250 \$ <i>hors réseau :</i> 60 % jusqu'à 2 250 \$	90 % jusqu'à 3 100 \$ <i>hors réseau :</i> 70 % jusqu'à 3 100 \$	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Soins palliatifs**	80 % jusqu'à 19 000 \$ <i>hors réseau :</i> 60 % jusqu'à 19 000 \$	90 % jusqu'à 31 000 \$ <i>hors réseau :</i> 70 % jusqu'à 31 000 \$	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Traitements et soins psychiatriques**	80 % jusqu'à 4 400 \$ <i>hors réseau :</i> 60 % jusqu'à 4 400 \$ (limité à 10 jours par an)	90 % jusqu'à 8 750 \$ <i>hors réseau :</i> 70 % jusqu'à 8 750 \$ (limité à 20 jours par an)	100 % <i>hors réseau : 80 %</i> (limité à 30 jours par an)

\*Sur la base des frais réels, dans la limite des coûts usuels et raisonnables (CUR) constatés par nos soins, par bénéficiaire et par année d'assurance.

\*\*Pas de co-paiement à régler pour ces garanties.

## Assistance simple (incluse avec la garantie Hospitalisation)

NIVEAUX DE COUVERTURE - USA	
ASSISTANCE AUX PERSONNES	
Transport médical d'urgence	Frais réels Monde entier
Rapatriement vers le pays de résidence / pays de détachement ou d'expatriation de l'assuré	Frais réels Monde entier
Rapatriement du corps en cas de décès	Frais réels
Frais de cercueil ou d'urne	2 000 \$
Reconnaissance de corps et formalités décès	Billet aller-retour en avion ou train pour 2 membres de la famille et prise en charge des frais de séjour (150 \$ par jour et par personne, maximum 2 jours). Rapatriement vers le pays de détachement ou d'expatriation ou vers le pays d'origine ou de nationalité
Accompagnement du corps défunt ou de l'urne	Billet aller-retour en avion ou train pour 1 membre de la famille



## Médecine courante aux États-Unis (HEALTH)

HEALTH : Hospitalisation + Assistance simple + Frais médicaux courants

NIVEAUX DE COUVERTURE - USA	PEARL ★★	SAPPHIRE ★★★	DIAMOND ★★★★
<i>Co-paiement par acte</i>	35 \$ / hors réseau : 45 \$	25 \$ / hors réseau : 35 \$	15 \$ / hors réseau : 25 \$
CONSULTATIONS / TÉLÉCONSULTATIONS ET ANALYSES			
Consultations de médecins généralistes et de médecins spécialistes (sauf dentistes et psychiatres), actes de spécialistes	80 % hors réseau : 60 %	90 % hors réseau : 70 %	100 % hors réseau : 80 %
Soins dentaires d'urgence sans hospitalisation*	80 % hors réseau : 60 %	90 % hors réseau : 70 %	100 % hors réseau : 80 %
Orthophonie, orthoptie, ergothérapie et soins infirmiers*	80 % hors réseau : 60 %	90 % hors réseau : 70 %	100 % hors réseau : 80 %
Kinésithérapie et physiothérapie*	80 % hors réseau : 60 % 17 séances par an	90 % hors réseau : 70 % 22 séances par an	100 % hors réseau : 80 % 32 séances par an
Ostéopathie et chiropractie*	80 % hors réseau : 60 % 15 séances par an	90 % hors réseau : 70 % 25 séances par an	100 % hors réseau : 80 % 35 séances par an
Homéopathie, acupuncture, médecine traditionnelle chinoise*	80 % hors réseau : 60 % 5 séances par an	90 % hors réseau : 70 % 7 séances par an	100 % hors réseau : 80 % 10 séances par an
Analyses, IRM, radiologie et examens diagnostiques*	80 % hors réseau : 60 %	90 % hors réseau : 70 %	100 % hors réseau : 80 %

\*Pas de co-paiement à régler pour ces garanties.

NIVEAUX DE COUVERTURE - USA	PEARL ★★	SAPPHIRE ★★★	DIAMOND ★★★★
<b>MÉDICAMENTS ET ÉQUIPEMENT SUR PRESCRIPTION</b>			
Médicaments	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Contraception	80 % <i>hors réseau : 60 % jusqu'à 125 \$ par an</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % jusqu'à 250 \$ par an</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % jusqu'à 375 \$ par an</i>
Équipement médical (ex. béquilles)	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
<b>SANTÉ MENTALE</b>			
Psychiatrie - <i>Délai de carence de 12 mois</i>	80 % <i>hors réseau : 60 % 10 sessions par an</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % 15 sessions par an</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % 20 sessions par an</i>
Consultations de psychologue sur prescription médicale - <i>Délai de carence de 12 mois</i>	80 % <i>hors réseau : 60 % 10 séances par an</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % 15 séances par an</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % 25 séances par an</i>
<b>PRÉVENTION ET BIEN ÊTRE (WELLBEING &amp; WELLNESS)</b>			
Vaccinations et traitements préventifs prescrits	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Bilan de santé	80 % <i>hors réseau : 60 % jusqu'à 375 \$ tous les 3 ans</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % jusqu'à 625 \$ tous les 3 ans</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % jusqu'à 1 250 \$ tous les 3 ans</i>
Forfait prévention (Frottis cervico-utérin, mammographie, dépistage du cancer de la prostate, dépistage du cancer de la peau...)	80 % <i>hors réseau : 60 % jusqu'à 625 \$</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % jusqu'à 1000 \$</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Diététicien	non couvert	90 % <i>hors réseau : 70 % 2 séances par an</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % 3 séances par an</i>

## Optique et Dentaire (HEALTH+)\*

HEALTH+ : Hospitalisation + Assistance simple + Frais médicaux courants + Optique + Dentaire

\*Accessible à l'adhésion si la formule HEALTH a été souscrite.

NIVEAUX DE COUVERTURE - USA	PEARL ★★	SAPPHIRE ★★★	DIAMOND ★★★★
<i>Co-paiement par acte</i>	<i>35 \$ / hors réseau : 45 \$</i>	<i>25 \$ / hors réseau : 35 \$</i>	<i>15 \$ / hors réseau : 25 \$</i>

### OPTIQUE

*Délais de carence : 6 mois*

Verres et monture dans la limite d'une paire tous les 2 ans Frais de traitements chirurgicaux des corrections visuelles (myopie, hypermétropie, astigmatisme, kératocône)	80 % <i>hors réseau : 60 % jusqu'à 310 \$</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % jusqu'à 500 \$</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % jusqu'à 750 \$</i>
Lentilles correctrices y compris les lentilles jetables	80 % <i>hors réseau : 60 % jusqu'à 250 \$ par an</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % jusqu'à 375 \$ par an</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % jusqu'à 500 \$ par an</i>

NIVEAUX DE COUVERTURE - USA	PEARL ★★	SAPPHIRE ★★★	DIAMOND ★★★★
-----------------------------	-------------	-----------------	-----------------

**DENTAIRE**

*Délai de carence : 3 mois pour soins dentaires et parodontologie, 6 mois pour prothèses, implants dentaires, greffes osseuses et chirurgie dentaire, 12 mois pour orthodontie*

PLAFOND ANNUEL GLOBAL DENTAIRE (SAUF ORTHODONTIE)	1 900 \$ dans la limite de 500 \$ par dent	2 500 \$ dans la limite de 625 \$ par dent	4 400 \$ dans la limite de 750 \$ par dent
Soins dentaires courants, prothèses et implants dentaires, chirurgie dentaire, parodontologie	80 % <i>hors réseau : 60 %</i>	90 % <i>hors réseau : 70 %</i>	100 % <i>hors réseau : 80 %</i>
Orthodontie jusqu'à 16 ans, pendant 3 ans	80 % <i>hors réseau : 60 % jusqu'à 1 000 \$</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % jusqu'à 1 500 \$</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % jusqu'à 1 900 \$</i>

 **Maternité (HEALTH+CHILD)\***

**HEALTH+CHILD : Hospitalisation + Assistance simple + Frais médicaux courants + Optique + Dentaire + Maternité**

*\*Accessible à l'adhésion si la formule HEALTH+ a été souscrite.*

NIVEAUX DE COUVERTURE - USA	PEARL ★★	SAPPHIRE ★★★	DIAMOND ★★★★
-----------------------------	-------------	-----------------	-----------------

*Délais de carence : 10 mois pour la maternité, 12 mois pour le traitement de l'infertilité*

Séances de préparation à l'accouchement, soins pré et postnatals reçus par la mère et soins immédiats du nouveau-né Accouchement sans complication (simple ou multiple)	80 % <i>hors réseau : 60 % jusqu'à 6 250 \$ par an</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % jusqu'à 10 000 \$ par an</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % jusqu'à 13 800 \$ par an</i>
Complications à l'accouchement	Plafond ci-dessus doublé		
Traitement de l'infertilité <i>Délai de carence de 12 mois</i>	80 % <i>hors réseau : 60 % 1 100 \$ par tentative dans la limite de 4 400 \$ pour toute la vie</i>	90 % <i>hors réseau : 70 % 1 500 \$ par tentative dans la limite de 6 000 \$ pour toute la vie</i>	100 % <i>hors réseau : 80 % 1 900 \$ par tentative dans la limite de 7 600 \$ pour toute la vie</i>

 **Assistance complète (en option)**

NIVEAUX DE COUVERTURE	
<b>ASSISTANCE AUX PERSONNES</b>	
Transport médical d'urgence	Frais réels Monde entier
Rapatriement vers le pays de résidence / pays de détachement ou d'expatriation de l'assuré ou vers le pays d'origine ou de nationalité de l'assuré	Frais réels Monde entier
Rapatriement du corps en cas de décès	Frais réels
Frais de cercueil ou d'urne	2 000 \$
Reconnaissance de corps et formalités décès	Billet aller-retour en avion ou train pour 2 membres de la famille et prise en charge des frais de séjour (150 \$ par jour et par personne, maximum 2 jours). Rapatriement vers le pays de détachement ou d'expatriation ou vers le pays d'origine ou de nationalité
Accompagnement du corps du défunt ou de l'urne	Billet aller-retour en avion ou train pour 1 membre de la famille

NIVEAUX DE COUVERTURE	
Rapatriement des enfants de moins de 18 ans en cas d'hospitalisation et Organisation et prise en charge du voyage d'un proche ou d'un accompagnateur en cas de besoin	Billet retour en avion ou train Billet aller-retour en avion ou train pour 1 membre de la famille et prise en charge des frais de séjour (150 \$ par jour et par personne, maximum 2 jours). Rapatriement vers le Pays de détachement ou d'expatriation ou vers le pays d'origine ou de nationalité
Présence auprès de l'assuré hospitalisé	Billet aller-retour en avion ou train pour 2 membres de la famille et prise en charge des frais de séjour (150 \$ par jour, maximum 1 500 \$ au total)
Retour de l'assuré sur son lieu de résidence (dans les 2 mois suivant le rapatriement)	Billet retour
Retour d'urgence de l'assuré à la suite du décès ou d'une maladie grave d'un parent proche	Billet aller-retour (max 1 fois par an pour le même événement)
Assistance psychologique	3 entretiens téléphoniques Sinistre survenant dans le Monde entier

NIVEAUX DE COUVERTURE	
<b>RESPONSABILITÉ CIVILE VIE PRIVÉE</b>	
Tous dommages corporels et matériels confondus	4 500 000 \$ (plafonnés à 1 500 000 \$ aux USA et au Canada)
<i>Avec les sous limites suivantes :</i>	
Intoxications alimentaires	1 500 000 \$
Dommages matériels confondus	1 500 000 \$
Dommages immatériels consécutifs confondus (Franchise de 300 \$ par Sinistre)	300 000 \$
Défense Recours :	Hors USA 16 000 \$ USA 30 000 \$

# CONTACTEZ-NOUS

**Votre assurance santé  
vous répond**

TÉL. : +33 1 44 20 48 77

E-MAIL : [SALES@MSH-INTL.COM](mailto:SALES@MSH-INTL.COM)

SITE WEB : [WWW.MSH-INTL.COM](http://WWW.MSH-INTL.COM)

FACEBOOK : [MSH](#)



**MSH**  
DiotSiaci Group

en partenariat avec **Chubb / Groupama Gan Vie**

MSH, société française de courtage d'assurance, société par actions simplifiée au capital de 2 500 000 euros.  
Siège social : Season, 39 rue Mstislav Rostropovitch 75815 Paris Cedex 17 France. Immatriculée au registre du commerce et des sociétés de Paris sous le n° 352 807 549, inscrite à l'ORIAS sous le n° 07 002 751, numéro de TVA intracommunautaire FR 78 352 807 549.  
MSH est régie par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution.

