

Tableau de garanties

# MyHealth International

# Garanties Frais de santé et Assistance rapatriement de base

## Important :

Les garanties sont exprimées par **année d'assurance et par assuré**, sauf mention contraire dans le Tableau de garanties.

Les Frais de santé sont pris en charge dans la limite des Frais engagés et des Coûts raisonnables et habituels compte tenu de la localité dans lequel ils sont pratiqués. Afin de vous garantir une couverture et des cotisations pérennes, nous sommes attentifs aux tarifs pratiqués par les professionnels de santé et veillons à ce que ceux-ci ne soient pas incohérents avec les coûts constatés localement. Nous mettons à votre disposition un réseau de professionnels de santé approuvés et n'appliquant pas des frais excessifs.

**Tous les soins supérieurs à 2 000 €/US\$, les actes en série et les actes mentionnés au Tableau de garanties sont soumis à Accord préalable.** Veuillez à nous transmettre votre demande au plus tard 5 jours avant la date de soin prévue. En cas de non-respect, Vous vous exposez à une pénalité qui sera appliquée sur vos remboursements.

## Votre réseau de soins en cas d'hospitalisation :

Dans le cadre du contrat MyHealth International, **la formule que vous avez sélectionnée vous donne accès à un réseau de professionnels de santé spécifique.** Cette mesure a pour objectif de vous garantir une qualité de soins optimale à des conditions tarifaires négociées. L'ensemble des établissements de santé de nos réseaux de soins est rigoureusement audité par nos équipes médicales selon des critères exigeants de qualité et de sécurité.

Lorsque vous préparez une hospitalisation, veuillez à ce que l'établissement de santé appartienne au réseau de soins correspondant à votre formule, vos frais seront ainsi pris en charge à 100% dans la limite des garanties prévues au contrat.

En dehors de ce réseau (hors cas d'urgence médicale), un reste à charge de 40% sera appliqué sur le remboursement de votre facture.

Ce dispositif vise à vous orienter vers des structures de soins fiables pour vous assurer une maîtrise des coûts et une prise en charge de qualité constante à l'international.

## Si vous avez opté pour une Franchise annuelle :

Toute dépense engagée jusqu'au montant de la Franchise sélectionnée sera à votre charge. La Franchise s'applique par Année d'assurance et par Assuré, pour l'ensemble des garanties frais de santé sélectionnées. En cas de choix de la formule Explore ou d'une Franchise, Vous ne pouvez pas bénéficier de la carte Caremark (tiers-payant pharmaceutique aux États-Unis).

## Si vous avez opté pour un copaiement de 30%, 20% ou 10% :

La garantie Médecine courante (incluant la Prévention) est proposée avec un niveau de remboursement à 100% des Frais réels. Vous pouvez cependant choisir d'être couvert à 70%, 80% ou 90% des Frais réels pour ces garanties. Ces options de Copaiement ne s'appliquent pas aux garanties Hospitalisation, Optique – Dentaire et Maternité qui proposent toujours une couverture à 100% des Frais réels.

## Si vous avez souscrit une couverture en complément de la Caisse des Français de l'Etranger (CFE) :

Les plafonds présents dans le tableau de garanties ci-dessous incluent la part prise en charge par votre régime obligatoire. A noter également que franchises ne sont pas disponibles pour ce type de couverture.

	Explore	Essential	Extensive	Elite
Plafond global	500 000 €/US\$	1 500 000 €/US\$	Pays listés*: 2 000 000 €/US\$ Reste du monde : illimité	Pays listés*: 4 000 000 €/US\$ Reste du monde : illimité
<b>Hospitalisation**</b>				
<b>Hospitalisation médicale, chirurgicale ou hospitalisation de jour</b> > Unité de soins intensifs > Traitements et actes médicaux > Examens, analyses, médicaments > Honoraires du médecin, du chirurgien, du personnel soignant et de l'anesthésiste	100%	100%	100%	100%
<b>Chambre d'hôpital</b> Lorsque l'assuré passe au moins une nuit à l'hôpital en tant que patient hospitalisé	Chambre semi privée	Chambre privée	Chambre privée	Chambre privée
<b>Imagerie médicalement avancée (IRM, scanner et PET scans)</b> Dans le cadre d'une hospitalisation ou d'un passage en hôpital de jour	10 000 €/US\$	15 000 €/US\$	20 000 €/US\$	100%
<b>Lit pour un parent accompagnant</b> En cas d'hospitalisation d'un enfant assuré de -18 ans	Non pris en charge	100%	100%	100%
<b>Transport en ambulance terrestre</b> Transport en ambulance vers et/ou depuis l'hôpital en cas d'hospitalisation	100%	100%	100%	100%
<b>Prothèses internes et dispositifs médicaux</b> Nécessaires dans le cadre d'une hospitalisation	100%	100%	100%	100%

\* Pays de soins : Chine, Hong Kong, Japon, Singapour, Etats-Unis

\*\* Toute hospitalisation est soumise à Accord préalable. Une pénalité de 50% sera retenue en cas de non-respect de cette formalité, préalablement à une hospitalisation.

<b>Chirurgie dentaire d'urgence</b> Pour restaurer ou réparer dans les 14 jours suivant l'accident
<b>Hospitalisation à domicile</b>
<b>Traitement d'urgence en dehors de la zone de couverture</b>
<b>Pré et Post Hospitalisation prise en charge par APRIL</b>
<b>Pré Hospitalisation</b> Soins et consultations reçus dans les 30 jours précédant une hospitalisation
<b>Post Hospitalisation</b> Soins et consultations reçus dans les 90 jours suivant une hospitalisation
<b>Rééducation</b> Traitements entamés dans les 3 mois suivant une hospitalisation et destinés à retrouver la santé et la mobilité
<b>Prothèses externes et appareillages médicaux</b> Après une hospitalisation, un traitement en hôpital de jour, un accident ou un passage aux urgences
<b>Prise en charge et accompagnement en cas d'affection médicale redoutée ou chronique</b>
<b>Traitements liés au cancer (oncologie, chimiothérapie, radiothérapie)</b> Prise en charge des consultations, diagnostics et soins dans le cadre d'une hospitalisation, d'un traitement ambulatoire ou en médecine de ville

Explore	Essential	Extensive	Elite
100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%
75 000 €/US\$ Jusqu'à 60 jours	150 000 €/US\$ Jusqu'à 60 jours	300 000 €/US\$ Jusqu'à 60 jours	100% Jusqu'à 60 jours
3 000 €/US\$	5 000 €/US\$	100%	100%
5 000 €/US\$	7 000 €/US\$	100%	100%
Jusqu'à 20 jours	Jusqu'à 20 jours	Jusqu'à 30 jours	Jusqu'à 60 jours
80% Max 2 500 €/US\$	80%	90%	100%
100%	100%	100%	100%

<p><b>Appareillage et accompagnement liés au cancer</b>  &gt; Comprend les perruques, bandeaux et soutien-gorge post-mastectomie  &gt; Accompagnement psychologique avec un professionnel agréé</p>
<p><b>Chirurgie préventive du cancer</b> (après 12 mois d'assurance***)</p>
<p><b>Greffe d'organes, de moelle osseuse et traitement par cellules souches</b>  Limité aux séjours hospitaliers. Les frais de donneur et d'acquisition sont exclus</p>
<p><b>Dialyse rénale</b>  Prise en charge dans le cadre d'une hospitalisation complète ou en hospitalisation de jour</p>
<p><b>Soins liés au VIH/SIDA</b>  Prise en charge dans le cadre d'une hospitalisation complète ou en hospitalisation de jour</p>
<p><b>Soins palliatifs</b>  Limites applicables sur toute la vie du contrat</p>
<p><b>Pathologies congénitales</b>  Limites applicables sur toute la vie du contrat et dans le cadre d'une hospitalisation</p>
<p><b>Hospitalisation psychiatrique</b>  Prise en charge dans le cadre d'une hospitalisation complète</p>
<p><b>Complications liées à la grossesse</b> (après 12 mois d'assurance***)  Soins relatifs aux complications pendant la grossesse, avant l'accouchement</p>

Explore	Essential	Extensive	Elite
Non pris en charge	Non pris en charge	250 €/US\$	400 €/US\$
Non pris en charge	Non pris en charge	Non pris en charge	25 000 €/US\$
100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%
25 000 €/US\$	40 000 €/US\$	100%	100%
50 000 €/US\$	100 000 €/US\$	100%	100%
Non pris en charge	Non pris en charge	8 000 €/US\$ Jusqu'à 15 jours	Jusqu'à 30 jours
Non pris en charge	100%	100%	100%

\*\*\* Délai d'attente abrogé si vous aviez auparavant des garanties équivalentes ou supérieures résiliées depuis moins d'un mois, sur présentation d'un justificatif des garanties souscrites jusqu'alors et du Certificat de radiation correspondant.

	Explore	Essential	Extensive	Elite
<b>Evacuation et rapatriement médical</b>				
<b>Frais d'évacuation ou de rapatriement médical d'urgence</b> En cas d'urgence, si les infrastructures locales sont insuffisantes : transfert vers l'établissement médical approprié le plus proche ou vers le pays d'origine	100%	100%	100%	100%
<b>Frais de transport pour un accompagnant en cas d'évacuation médicale</b> Billet aller en classe économique ou billet de train en première classe	100%	100%	100%	100%
<b>Rapatriement des autres assurés sur le contrat en cas de rapatriement médical de l'assuré</b> Billet aller en classe économique ou billet de train en première classe	100%	100%	100%	100%
<b>Rapatriement du corps en cas de décès de l'assuré</b> Lorsque le décès survient en dehors du pays d'origine	100%	100%	100%	100%
<b>Frais liés au cercueil de transport</b> En cas de décès hors du pays d'origine, pour un rapatriement par voie aérienne	1 500 €/US\$	1 500 €/US\$	1 500 €/US\$	1 500 €/US\$

	Explore	Essential	Extensive	Elite
<b>Médecine courante</b>				
<b>Plafond global</b>	€/US\$3,000	Illimité	Illimité	Illimité
<b>Téléconsultation</b> En partenariat avec Teladoc	Illimitée	Illimitée	Illimitée	Illimitée
<b>Honoraires médicaux</b> > Médecins généralistes > Médecins spécialistes	100% dans la limite du plafond annuel	2 500 €/US\$	8 000 €/US\$	100%
<b>Pharmacie</b> Sur prescription médicale et dans la limite du prix du médicament générique lorsque ce dernier existe	100% dans la limite du plafond annuel	2 000 €/US\$ Doublé en cas de maladie chronique	6 000 €/US\$ Doublé en cas de maladie chronique	100%
<b>Traitement hormonal</b> Pour soulager les symptômes d'une ménopause précoce et sur prescription médicale	Non pris en charge	Non pris en charge	250 €/US\$	500 €/US\$
<b>Laboratoire, tests, diagnostic et imagerie médicale avancée (IRM, scanner et PET scans)</b> Sur prescription médicale	100% dans la limite du plafond annuel	5 000 €/US\$	100%	100%
<b>Santé mentale</b> Consultations de psychiatre, psychologue et psychothérapeute	3 appels en cas de choix de l'assistance complète	500 €/US\$ max 7 consultations	1 200 €/US\$ max 10 consultations	4 000 €/US\$ max 20 consultations
<b>Médecines complémentaires</b> Consultations de kinésithérapeute, orthoptiste, podologue/pédicure, orthophoniste, ergothérapeute	Max 5 consultations	1 000 €/US\$ max 10 consultations	€/US\$1,500 max 15 consultations	100%
<b>Médecines alternatives</b> Consultations d'ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étiopathe, acupuncteur, praticien en médecine traditionnelle chinoise, hypnothérapeute	Non pris en charge	500 €/US\$	1 000 €/US\$	4 000 €/US\$
<b>Soins infirmiers à domicile</b> Sur prescription médicale	Jusqu'à 30 jours	2 000 €/US\$ jusqu'à 30 jours	6 000 €/US\$ jusqu'à 60 jours	100% jusqu'à 120 jours
<b>Appareillages et prothèses externes</b> Y compris auditifs (hors dentaires) sur prescription médicale	Non pris en charge	2 000 €/US\$	3 500 €/US\$	5 000 €/US\$

	Explore	Essential	Extensive	Elite
<b>Prévention</b>				
<b>Dépistages préventifs pour les adultes :</b> > Mammographie pour les femmes à partir de 40 ans > Frottis (Pap test) pour les femmes à partir de 19 ans > Dépistage du cancer de la prostate pour les hommes à partir de 40 ans > Dépistage du cancer colorectal pour les femmes et les hommes à partir de 45 ans	100%	100%	100%	100%
<b>Bilan de santé</b> Examens médicaux et auditifs / bilans ou examens individuels en l'absence de diagnostic	Non pris en charge	200 €/US\$	800 €/US\$	2 000 €/US\$
<b>Suivi médical préventif de l'enfant</b> > Contrôle du développement physique et général, d'aptitude scolaire, examen auditif et dépistage du diabète > Jusqu'à 3 ans : jusqu'à 2 examens par an > De 4 à 15 ans : jusqu'à 1 examen par an	Non pris en charge	200 €/US\$	800 €/US\$	100%
<b>Vaccins</b> Vaccins de l'enfance, vaccins obligatoires, vaccins liés aux voyages	100%	100%	100%	100%
<b>Nutrition</b> Consultations avec des diététiciens ou nutritionnistes	Non pris en charge	Non pris en charge	150 €/US\$	Max 5 consultations
<b>Auto-médication</b> Contraceptifs, vitamines, substituts nicotiques, médicaments sans ordonnance, pharmacie libre accès	Non pris en charge	50 €/US\$	100 €/US\$	150 €/US\$
<b>Tests génétiques (après 12 mois d'assurance***)</b> Sur prescription médicale et en cas de prédisposition héréditaire au cancer	Non pris en charge	Non pris en charge	Non pris en charge	1 500 €/US\$
<b>Appli santé ou remise en forme</b> Remboursement pour une application de santé ou de fitness de votre choix	Non pris en charge	Non pris en charge	Non pris en charge	50 €/US\$

\*\*\* Délai d'attente abrogé si vous aviez auparavant des garanties équivalentes ou supérieures résiliées depuis moins d'un mois, sur présentation d'un justificatif des garanties souscrites jusqu'alors et du Certificat de radiation correspondant.

	Explore	Essential	Extensive	Elite
<b>Maternité****</b> (12 à 24 mois de délai d'attente***)				
<b>Grossesse et accouchement sans complication</b> (après 12 mois d'assurance***) > Frais liés à l'accouchement > Accouchement à domicile > Soins prénatals et postnatals, y compris : consultations, examens, tests, médicaments, vitamines et prescriptions, services de sage-femmes agréées ou de doulas certifiées > Cours de préparation à la naissance (dispensés par un médecin ou une sage-femme) > Dépistage néonatal > Césarienne programmée	Non pris en charge	4 000 €/US\$ par grossesse	8 000 €/US\$ par grossesse	12 000 €/US\$ par grossesse
<b>Complications à l'accouchement</b> (après 12 mois d'assurance***) > Césarienne en urgence > Césarienne médicalement justifiée	Non pris en charge	8 000 €/US\$ par grossesse	12 000 €/US\$ par grossesse	24 000 €/US\$ par grossesse
<b>Procréation médicalement assistée</b> (après 24 mois d'assurance***) > Médicaments, traitements hormonaux, examens > Fécondation in vitro, insémination artificielle Maximum 4 tentatives, limite applicable sur toute la vie du contrat	Non pris en charge	Non pris en charge	1 500 €/US\$ par tentative	2 500 €/US\$ par tentative

\*\*\* Délai d'attente abrogé si vous aviez auparavant des garanties équivalentes ou supérieures résiliées depuis moins d'un mois, sur présentation d'un justificatif des garanties souscrites jusqu'alors et du Certificat de radiation correspondant.

\*\*\*\* Soumis à Accord préalable.

	Explore	Essential	Extensive	Elite
<b>Dentaire (3 à 6 mois de délai d'attente***)</b>				
<b>Limite annuelle</b>	800 €/US\$	1 000 €/US\$	2 000 €/US\$ pendant les 2 premières années. Porté à 3 000 €/US\$ à partir de la 3 <sup>e</sup> année	4 000 €/US\$ pendant les 2 premières années. Porté à 5 000 €/US\$ à partir de la 3 <sup>e</sup> année
<b>Soins dentaires de routine (après 3 mois d'assurance***)</b> > Deux examens ou bilans dentaires par année d'assurance > Radiographies dentaires > Détartrage et polissage > Soins chirurgicaux, extractions > Traitement des caries, des maladies parodontales et endodontiques...	80%	80%	100%	100%
<b>Soins dentaires reconstructeurs majeurs (après 6 mois d'assurance***)</b> Y compris prothèses dentaires, couronnes, bridges, inlays et implants	80%	80%	100%	100%
<b>Orthodontie (après 3 mois d'assurance)</b> Le traitement doit débuter avant l'âge de 16 ans	Non pris en charge	Non pris en charge	1 200 €/US\$	1 700 €/US\$
<b>Optique (6 mois de délai d'attente***)</b>				
<b>Soins optiques</b> Examen de la vue et aides visuelles (monture, verres ou lentilles) – une monture remboursée tous les deux ans	Non pris en charge	200 €/US\$	300 €/US\$	450 €/US\$
<b>Chirurgie au laser</b> Correction de la vision (myopie, hypermétropie et astigmatisme)	Non pris en charge	Non pris en charge	300 €/US\$	1 000 €/US\$

\*\*\* Délai d'attente abrogé si vous aviez auparavant des garanties équivalentes ou supérieures résiliées depuis moins d'un mois, sur présentation d'un justificatif des garanties souscrites jusqu'alors et du Certificat de radiation correspondant.

## Garanties additionnelles

Renforcer votre couverture en assistance avec le **Pack Assistance complète**. Vous bénéficiez également d'une garantie **Responsabilité Civile vie privée** couvrant les conséquences financières des dommages dont vous pourriez être reconnu responsable : pour une tranquillité d'esprit renforcée !

	Plafonds
<b>Assistance complète</b> (optionnelle)	
<b>Garanties supplémentaires en cas d'accident ou de maladie</b>	
<b>Rapatriement vers le Pays de résidence après consolidation</b> Billet aller en classe économique ou billet de train en première classe	100%
<b>Frais d'hébergement en cas d'impossibilité de retour immédiat dans le Pays de résidence</b> Pour raison médicale et à la suite d'une hospitalisation de plus de 6 jours	150 €/US\$ par nuit, max 7 nuits
<b>Présence d'un membre de la famille</b> En cas d'hospitalisation de plus de 6 jours, prise en charge des : > Frais de transport : billet aller/retour en classe économique ou billets de train en première classe > Frais d'hébergement	> 100% > 100 €/US\$ par nuit, max 10 nuit
<b>Frais de recherche et de secours</b> En cas d'accident nécessitant le déploiement d'équipes spécialisées, y compris l'intervention d'un hélicoptère	5 000 €/US\$ par personne max 15,000 €/US\$ par évènement
<b>Médicaments introuvables sur place</b> Recherche et livraison de médicaments	100%
<b>Garde des enfants</b> En cas d'hospitalisation, garde temporaire des enfants mineurs Maximum 20 heures	500 €/US\$
<b>Garde d'animaux de compagnie</b> En cas de rapatriement de l'assuré	500 €/US\$

	Plafonds
<b>Assistance complète</b> (optionnelle)	
<b>Aide ménagère</b> En cas d'hospitalisation de l'assuré maximum 10 heures	€/US\$250
<b>Garanties complémentaires en cas de décès de l'assuré</b>	
<b>Rapatriement des autres bénéficiaires</b> Billet aller en classe économique ou billet de train en première classe	100%
<b>Présence d'un proche auprès du défunt</b> > Frais de transport : billet aller/retour en classe économique ou billets de train en première classe > Frais d'hébergement	> 100% > 50 €/US\$ par nuit, max 4 nuits
<b>Programme d'assistance en situation de crise ou de détresse</b>	
<b>Soutien en cas d'acte de terrorisme, de sabotage, d'attentat ou d'agression</b> Rapatriement de l'ensemble des assurés	100%
<b>Évacuation en cas de crise politique ou de catastrophe naturelle</b> Billet aller en classe économique ou billet de train en première classe	1 500 €/US\$
<b>Transmission de messages urgents</b> Aide à la transmission de messages urgents à la famille ou aux contacts d'urgence	100%
<b>Retour anticipé</b> > En cas de décès d'un membre de la famille > En cas d'hospitalisation de plus de 5 jours d'un membre de la famille Billet aller/retour en classe économique ou billets de train en première classe	100%
<b>Assistance juridique à l'étranger</b> Honoraires d'avocat en cas d'infraction involontaire à la législation locale	1 500 €/US\$ par évènement
<b>Avance de caution pénale</b> En cas d'infraction involontaire à la législation locale	15 000 €/US\$ par évènement

	Plafonds
<b>Assistance complète</b> (optionnelle)	
<b>Assistance psychologique</b> Jusqu'à 3 séances	Assistance téléphonique avec des psychologues cliniciens diplômés
<b>Traduction de documents officiels</b> Traduction de documents juridiques ou administratifs dans votre langue d'origine	500 €/US\$
<b>Retour impossible en cas de force majeure</b> Prise en charge des frais d'hébergement et de vie courante	100 €/US\$ par nuit, max 14 nuits
<b>Assistance en cas d'incidents de voyage</b>	
<b>Retard, annulation de vol ou embarquement refusé</b>	300 €/US\$
<b>Correspondance manquée</b>	300 €/US\$
<b>Annulation de voyage en cas de rapatriement de l'assuré</b> Remboursement des frais déjà engagés tels que les frais administratifs (visa, assurance...)	250 €/US\$ par jour, max 5 000 €/US\$
<b>Perte, détérioration ou destruction des bagages personnels</b>	1 000 €/US\$
<b>Assistance en cas de perte ou vol d'effets personnels et de documents officiels</b>	
<b>Avance de fonds en urgence à l'étranger</b>	1 000 €/US\$
<b>Avance d'un nouveau billet à l'étranger</b> Billet aller en classe économique ou billet de train en première classe	1 000 €/US\$
<b>Vol par agression ou à l'arraché d'appareil mobiles</b> Smartphone, tablette ou ordinateur portable	500 €/US\$

## Plafonds

### Responsabilité civile vie privée (optionnelle)

**Dommages corporels, matériels et pertes financières consécutifs**

7 500 000 €/US\$ par évènement

**Dont**

**Dommages matériels et pertes financières**

Franchise de 150 €/US\$ par sinistre

750 000 €/US\$ par évènement

**Dommages causés par incendie, explosion ou dégât des eaux à des biens loués ou empruntés par l'assuré dans le cadre de l'organisation d'une cérémonie familiale**

Franchise de 150 €/US\$ par sinistre

150 000 €/US\$ par évènement



**Siège social APRIL International Care France :**

14 rue Gerty Archimède - 75012 Paris - FRANCE  
[www.april-international.com](http://www.april-international.com)

S.A.S. au capital de 200 000 € - RCS Paris 309 707 72 Intermédiaire en assurances - Immatriculée à l'ORIAS sous le n°07 008 000  
([www.orias.fr](http://www.orias.fr)) Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR)

4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS CEDEX 09 - FRANCE.

Produit conçu et géré par APRIL International Care France et assuré par Groupama Gan Vie (pour les garanties frais de santé) et Chubb European Group SE (pour les autres garanties).

