

Pour vous aider à choisir le régime qui correspond le mieux à vos besoins, comparez les protections apparaissant au tableau ci-dessous pour chacun des régimes indiqués sur votre avis d'assurabilité.

IMPORTANT : POUR UN TRAITEMENT PLUS RAPIDE DE VOTRE DOSSIER, IL EST RECOMMANDÉ D'UTILISER LES SERVICES EN LIGNE ET LE PAIEMENT DIRECT.

| | RM1 | RM2 | RM3 |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Assurance vie | | | |
| Prestation au décès | | | |
| du retraité avec personnes à charge | 20 000 \$ | 15 000 \$ | 10 000 \$ |
| du retraité sans personne à charge | 20 000 \$ | 15 000 \$ | 10 000 \$ |
| du conjoint | 15 000 \$ | 12 000 \$ | 5 000 \$ |
| d'un enfant à charge | 7 500 \$ | 5 000 \$ | 5 000 \$ |

Assurance maladie (retraité et personnes à charge)

| | | 75 \$ / jour | 75 \$ / jour | non couvert | |
|--|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|--|
| Frais d'hospitalisation pour une chambre | maximum payable | 75 \$ / jour | 75 \$ / jour | non couvert | |
| Médicaments autorisés (substitution générique obligatoire/biosimilaire)¹ | franchise par période d'assurance | aucune | 25 \$ / famille | 50 \$ / famille | |
| | remboursement à | 90 % | 75 % | 70 % | |
| | remboursement possible jusqu'à 100 % lorsqu'est atteint le plafond annuel de | 850 \$ / famille | 850 \$ / famille | 850 \$ / famille | |
| Soins de la vue | | | | NON COUVERT | |
| Examen de la vue | | | | | |
| retraité | maximum remboursé par 24 mois | 70 \$ | 70 \$ | | |
| conjoint | maximum remboursé par 24 mois | 70 \$ | 70 \$ | | |
| enfant à charge | maximum remboursé par 12 mois | 70 \$ | 70 \$ | | |
| Lunettes et lentilles | | | | | |
| retraité | maximum remboursé par 24 mois | 550 \$ | 375 \$ | | |
| conjoint | maximum remboursé par 24 mois | 500 \$ | 300 \$ | | |
| enfant à charge | maximum remboursé par 24 mois | 350 \$ | 100 \$ | | |
| Lunettes de sécurité (avec ordonnance) | | | | | |
| retraité | maximum remboursé par 12 mois | 250 \$ | 250 \$ | | |
| Frais pour correction de la vision par la chirurgie | | | | | |
| retraité | remboursement à | 60 % | 60 % | | |
| maximum à vie par personne | retraité | 550 \$ | 375 \$ | | |
| Soins paramédicaux | | | | | |
| Le montant représente le remboursement maximum que vous pouvez obtenir. | | | | | |
| chiropraticien | par visite | 40 \$ | 35 \$ | | |
| radiographies - chiropraticien | par personne par période | 50 \$ | 45 \$ | | |
| physiothérapeute | par visite | 50 \$ | 40 \$ | | |
| acupuncteur | par visite | 30 \$ | 30 \$ | | |
| audiologiste | par visite | 50 \$ | 50 \$ | | |
| orthophoniste | par visite | 60 \$ | 50 \$ | | |
| psychologue | par visite | 60 \$ | 50 \$ | | |
| podiatre, podologue | par visite | 50 \$ | 50 \$ | | |
| travailleur social, psychothérapeute, psychoéducateur | par visite | 50 \$ | 40 \$ | | |
| médecine douce - maximum de 10 visites par personne par période d'assurance pour l'ensemble des 6 professionnels suivants : | | | | | |
| naturopathe | par visite | 30 \$ | 30 \$ | | |
| ostéopathe | par visite | 50 \$ | 30 \$ | | |
| massothérapeute, kinésithérapeute, orthothérapeute, kinothérapeute (sur recommandation médicale) | par visite | 30 \$ | 30 \$ | | |
| Maximum pour l'ensemble des soins paramédicaux (par période d'assurance) | retraité | 1 100 \$ | 500 \$ | | |
| | chacune des personnes à charge | 1 100 \$ | 500 \$ | | |
| Appareils auditifs | maximum remboursé par 36 mois | 1 000 \$ | 1 000 \$ | | |
| Piles pour appareils auditifs | maximum remboursé par 12 mois | 50 \$ | 50 \$ | | |
| Frais de laboratoire, imagerie médicale | remboursement à | 100 % | 100 % | | |
| | maximum remboursé par personne par 12 mois | 2 200 \$ | 2 200 \$ | | |
| Certains autres frais (ambulance, prothèses, béquilles, etc.) | | | | | |
| Des limites et des franchises peuvent s'appliquer. | remboursement à | 100 % | 100 % | | |
| Programme Construire en santé - comprend les services de santé suivants : | | | | | |
| Traitement de l'alcoolisme, autres toxicomanies et jeu compulsif | remboursement à maximum à vie par personne | 80 % 2 500 \$ | 80 % 2 500 \$ | | |
| Traitement des dépressions majeures et pour personnes violentes | remboursement à maximum à vie par personne | 80 % 2 500 \$ | 80 % 2 500 \$ | | |
| Aide aux travailleurs et à leur famille | remboursement à nombre maximum d'heures de consultation par année | 100 % 8 / personne | 100 % 8 / personne | | |
| Cessation tabagique | | | | | |
| Documentation / suivi téléphonique gratuit et personnalisé | | oui | oui | | |
| Traitement au laser (retraité et conjoint) (autorisation préalable requise) | remboursement à maximum à vie par personne | 50 % 300 \$ | 50 % 300 \$ | | |
| Suivi téléphonique personnalisé avec une infirmière : problèmes de santé chroniques / conseils sur l'adoption de saines habitudes de vie | | oui | oui | | |
| Urgence médicale à l'étranger (certaines limites et conditions s'appliquent) | | max 100 % | max 100 % | | |

Les dépenses doivent être effectuées pour une personne assurée par un régime public d'assurance au Canada, par exemple celui de la Régie de l'assurance maladie du Québec. Consultez le dépliant *Le programme d'urgence médicale à l'étranger* pour connaître les conditions s'appliquant au remboursement de ces frais.

Assurance dentaire - tarifs année 2025 (retraité, conjoint et enfant à charge de moins de 21 ans)

| | | aucune | 30 \$ | NON COUVERT |
|--|--|-------------------|----------------------------|--------------------|
| Franchise par famille par période d'assurance | | aucune | 30 \$ | |
| Diagnostic, prévention, traitement mineur | remboursement à | 90 % | 60 % | |
| | remboursement maximum par personne par période d'assurance | 600 \$ | 600 \$ | |
| Parodontie et endodontie | remboursement à | 80 % | 60 % | |
| Restaurations majeures (dentier*, couronne*, etc.) | remboursement à | 80 % | 70 % | |
| Remboursement maximum pour ces soins combinés par personne par période d'assurance | retraité et conjoint | 1 300 \$ | 900 \$ | |
| | enfant à charge | 1 300 \$ | 600 \$ | |
| Implants dentaires et certains soins s'y rattachant | remboursement à maximum par personne par 5 ans | 100 % 1 500 \$ | 100 % 900 \$ | |
| Orthodontie (enfant à charge seulement) | remboursement à maximum à vie par enfant | 80 % 2 300 \$ | non couvert non couvert | |

*Par exemple, le remplacement d'un dentier ou d'une couronne est remboursé une fois par 5 ans.

Des conditions particulières s'appliquent au paiement de certaines prestations et au remboursement de certains frais.

¹Si vous choisissez de prendre un médicament original sans que cela soit médicalement requis, la différence entre le prix du médicament original et celui du médicament générique au prix le plus bas sera exclue du plafond annuel et sera entièrement à vos frais. Si un médicament biologique vous est prescrit et qu'il existe un médicament biosimilaire correspondant, seule la version biosimilaire sera couverte par MÉDIC Construction, sauf exceptions.