

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.

Salarié âgé de moins de 65 ans

Assurance vie

Prestation au décès

	AL	BL	CL	DL	RL1	RL2	RL3	Z
du salarié avec personnes à charge	70 000 \$*	50 000 \$	50 000 \$	50 000 \$	35 000 \$	25 000 \$	15 000 \$	AUCUNE PRESTATION
du salarié sans personne à charge	40 000 \$*	35 000 \$	35 000 \$	35 000 \$	35 000 \$	25 000 \$	15 000 \$	
du salarié en cas de mort accidentelle (montant additionnel)	20 000 \$	20 000 \$	20 000 \$	20 000 \$	aucune	aucune	aucune	
du conjoint	30 000 \$*	27 500 \$	25 000 \$	25 000 \$	13 500 \$	11 000 \$	5 000 \$	
d'un enfant à charge	15 000 \$	15 000 \$	15 000 \$	15 000 \$	7 500 \$	5 000 \$	5 000 \$	

Prestation pour mutilation accidentelle complète et définitive (salarié seulement)

	AL	BL	CL	DL	RL1	RL2	RL3	Z
Selon la perte subie, le montant payable varie entre 0 \$ et le maximum indiqué.	max 20 000 \$	max 20 000 \$	max 20 000 \$	max 20 000 \$	aucune	aucune	aucune	

* Ces montants sont réduits à compter de la période d'assurance suivant le 65^e anniversaire du salarié.

Assurance salaire (salarié seulement)

Note : Les prestations payables et les conditions d'admissibilité varient selon la date de début de l'invalidité.

Courte durée (par semaine)	moins de 4 000 heures*		de 4 000 à moins de 6 000 heures*		6 000 heures ou plus*				
	AL	BL	CL	DL	RL1	RL2	RL3	Z	
Longue durée (par mois)	6 000 heures ou plus**		2 800 \$	2 300 \$	1 750 \$	aucune	aucune	aucune	aucune

L'assurance salaire de longue durée se termine à 60 ans. Dans le cas où l'invalidité débute entre 58 et 60 ans, d'autres conditions s'appliquent.

* Heures travaillées accumulées au régime de retraite avant le début de l'invalidité. ** Heures travaillées accumulées au régime de retraite avant la 53^e semaine d'invalidité.

Dans certains cas, la personne qui n'est pas couverte par la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (CNESST) ou par la Loi sur l'assurance-emploi (EDSC) peut ne pas être admissible à certaines prestations d'assurance salaire. Consultez le dépliant *Les protections d'assurance salaire, les crédits d'heures et le maintien d'assurance* pour obtenir plus de renseignements.

Assurance maladie (salarié et personnes à charge)

Frais d'hospitalisation pour une chambre maximum payable		75 \$ / jour	75 \$ / jour	75 \$ / jour	75 \$ / jour	75 \$ / jour	75 \$ / jour	non couvert	non couvert
Médicaments autorisés franchise par période d'assurance		aucune	aucune	10 \$ / famille	20 \$ / famille	aucune	aucune	25 \$ / famille	50 \$ / famille
(substitution générique obligatoire/biosimilaire)¹ remboursement à		95 %	90 %	75 %	75 %	95 %	90 %	75 %	70 %
remboursement possible jusqu'à 100 % lorsqu'est atteint le plafond annuel de		850 \$ / famille	850 \$ / famille	850 \$ / famille	850 \$ / famille	850 \$ / famille	850 \$ / famille	850 \$ / famille	850 \$ / famille
Soins de la vue									
Examen de la vue									
salarié maximum remboursé par 24 mois		70 \$	70 \$	70 \$	70 \$	70 \$	70 \$		
conjoint maximum remboursé par 24 mois		70 \$	70 \$	70 \$	non couvert	70 \$	70 \$		
enfant à charge maximum remboursé par 12 mois		70 \$	70 \$	70 \$	non couvert	70 \$	70 \$		
Lunettes et lentilles									
salarié maximum remboursé par 24 mois		550 \$	375 \$	175 \$	150 \$	550 \$	425 \$		
conjoint maximum remboursé par 24 mois		500 \$	350 \$	100 \$	non couvert	500 \$	350 \$		
enfant à charge maximum remboursé par 24 mois		350 \$	200 \$	150 \$	non couvert	350 \$	200 \$		
Lunettes de sécurité (avec ordonnance)									
salarié maximum remboursé par 12 mois		250 \$	250 \$	250 \$	250 \$	250 \$	250 \$		
Frais pour correction de la vision par la chirurgie									
salarié et conjoint remboursement à maximum à vie par personne		60 %	60 %	60 %	non couvert	60 %	non couvert		
		2 000 \$	1 500 \$	1 000 \$	non couvert	1 500 \$	non couvert		
Soins paramédicaux									
Le montant représente le remboursement maximum que vous pouvez obtenir.									
chiropraticien par visite		45 \$	40 \$	24 \$	non couvert	35 \$	35 \$		
radiographies - chiropraticien par personne par période		45 \$	35 \$	28 \$	non couvert	45 \$	30 \$		
physiothérapeute par visite		50 \$	40 \$	30 \$	non couvert	35 \$	35 \$		
acupuncteur par visite		45 \$	35 \$	27 \$	non couvert	30 \$	30 \$		
audiologiste par visite		55 \$	50 \$	40 \$	non couvert	50 \$	50 \$		
psychologue, orthophoniste par visite		70 \$	55 \$	40 \$	non couvert	60 \$	50 \$		
podiatre, podologue par visite		50 \$	50 \$	40 \$	non couvert	50 \$	50 \$		
travailleur social, psychothérapeute, psychoéducateur par visite		65 \$	55 \$	40 \$	non couvert	50 \$	50 \$		
médecine douce - maximum de 10 visites par personne par période d'assurance pour l'ensemble des 6 professionnels suivants :									
naturopathe par visite		45 \$	40 \$	non couvert	non couvert	30 \$	30 \$		
ostéopathe par visite		55 \$	45 \$	non couvert	non couvert	50 \$	30 \$		
massothérapeute, kinésithérapeute, orthothérapeute, kinothérapeute par visite		45 \$	40 \$	non couvert	non couvert	30 \$	30 \$		
Maximum pour l'ensemble des soins paramédicaux salarié		1 000 \$	800 \$	460 \$	non couvert	1 000 \$	450 \$		
(par période d'assurance) chacune des personnes à charge		1 000 \$	800 \$	440 \$	non couvert	1 000 \$	450 \$		
Appareils auditifs maximum remboursé par 36 mois		1 200 \$	1 200 \$	1 000 \$	1 000 \$	1 200 \$	1 200 \$		
Piles pour appareils auditifs maximum remboursé par 12 mois		50 \$	50 \$	50 \$	50 \$	50 \$	50 \$		
Frais de laboratoire, imagerie médicale remboursement à maximum remboursé par personne par 12 mois		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %		
		2 200 \$	2 200 \$	1 500 \$	1 500 \$	2 200 \$	2 200 \$		
Certains autres frais (ambulance, prothèses, béquilles, etc.)									
Des limites et des franchises peuvent s'appliquer. remboursement à		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %		
Programme Construire en santé - comprend les services de santé suivants :									
Traitement de l'alcoolisme, autres toxicomanies et jeu compulsif maximum à vie par personne		80 %	80 %	80 %	80 %	80 %	80 %		
Traitements des dépressions majeures et pour personnes violentes maximum à vie par personne		5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$		
Aide aux travailleurs et à leur famille nombre maximum d'heures de consultation par année		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %		
		15 / personne	15 / personne	15 / personne	15 / personne	15 / personne	15 / personne		
Cessation tabagique									
Documentation / suivi téléphonique gratuit et personnalisé		oui	oui	oui	oui	oui	oui		
Traitement au laser (salarié et conjoint) remboursement à (autorisation préalable requise) maximum à vie par personne		50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %		
		300 \$	300 \$	300 \$	300 \$	300 \$	300 \$		
Interventions pré ou postopératoires et pré ou posthospitalisation (salarié seulement - autorisation préalable requise)		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	non couvert		
Suivi téléphonique personnalisé avec une infirmière : problèmes de santé chroniques / conseils sur l'adoption de saines habitudes de vie		oui	oui	oui	oui	oui	oui		
Urgence médicale à l'étranger (certaines limites et conditions s'appliquent)		max 100 %	max 100 %	max 100 %	non couvert	max 100 %	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 (salarié, conjoint et enfant à charge de moins de 21 ans)

Franchise par famille par période d'assurance		aucune	aucune	20 \$	30 \$	aucune	30 \$	NON COUVERT	NON COUVERT
Diagnostic, prévention, traitement mineur remboursement à maximum par personne par période d'assurance		95 %	85 %	70 \$	60 \$	90 %	60 \$		
Parodontie et endodontie remboursement à		85 %	70 %	70 \$	60 \$	80 %	60 \$		
Restaurations majeures (dentier*, couronne*, etc.) remboursement à		85 %	70 %	non couvert	non couvert	80 %	70 %		
Remboursement maximum pour ces soins combinés salarié et conjoint		1 500 \$	1 150 \$	625 \$	500 \$	1 500 \$	900 \$		
par personne par période d'assurance enfant à charge		1 300 \$	1 150 \$	625 \$	500 \$	1 300 \$	600 \$		
Orthodontie (enfant à charge seulement) remboursement à		85 %	75 %	non couvert	non couvert	80 %	non couvert		
maximum à vie par enfant		3 300 \$	2 100 \$	non couvert	non couvert	2 300 \$	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.

