

## Les choix – Survol de la protection soins médicaux et dentaires

|  | choix 1  | choix 2   | choix 3  |
|--|--|---|--|
| <b>SOINS MÉDICAUX</b>                                      |  |   |  |
| Médicaments d'ordonnance                                   | Teva 100 %<br>Autres 70 %<br>(génériques seulement)                | Teva 100 %<br>Autres 80 %<br>(génériques seulement)   | Teva 100 %<br>Autres 90 %<br>(génériques seulement)  |
| Franchise annuelle pour soins médicaux                     | Franchise médicaments<br>Individuelle 500 \$<br>Familiale 1 000 \$ | Franchise soins médicaux*<br>Individuelle 25 \$<br>Familiale 50 \$  | s.o.   |
| Déboursé maximal pour les médicaments                      | 1 500 \$ par an<br>et par personne                                 | 1 500 \$ par an<br>et par personne  | 1 500 \$ par an<br>et par personne   |
| Hospitalisation  | Non couverte   | Chambre semi-privée<br>Maximum de 250 \$ par jour   | Chambre semi-privée<br>Maximum de 275 \$ par jour  |
| Infirmière en service privé                                | 10 000 \$ en 3 ans   | 15 000 \$ en 3 ans  | 25 000 \$ en 3 ans   |
| Services paramédicaux                                      | Non couverts   | 80 %<br>Total combiné de 750 \$ par an pour :<br>Acupuncteur<br>Podologue<br>Chiropraticien<br>Naturopathe<br>Ostéopathe<br>Podiatre<br>Orthophoniste | 90 %<br>Total combiné de 1 000 \$ par an pour :<br>Acupuncteur<br>Podologue<br>Chiropraticien<br>Naturopathe<br>Ostéopathe<br>Podiatre<br>Orthophoniste<br>Massothérapeute |
| Soins de santé virtuels                                    | 100 %  | 100 %   | 100 %  |
| Physiothérapie   | Non couverte   | 100 % – 1 000 \$ par an   | 100 % – 1 000 \$ par an  |
| Services de santé mentale                                  | 100 % – 1 500 \$ par an  | 100 % – 1 500 \$ par an   | 100 % – 1 500 \$ par an  |
| Soins de la vue  | Non couverts   | 100 % – 300 \$ en 24 mois   | 100 % – 350 \$ en 24 mois  |
| Examens des yeux   | Non couverts   | 100 % – 50 \$ en 24 mois  | 100 % – 80 \$ en 24 mois   |
| Appareils, services médicaux et fournitures                | Non couverts   | 80 %  | 90 %   |
| <b>SOINS DENTAIRES</b>                                     |  |   |  |
| Soins préventifs et de restauration de base                | Non couverts   | 80 %  | 90 %   |
| Soins de restauration majeure                              | Non couverts   | 50 %  | 50 %   |
| Soins orthodontiques                                       | Non couverts   | 50 %  | 50 %   |
| Maximums pour régime de soins dentaires                    | s.o.   | 2 000 \$ par an<br>Soins de base, restauration mineure et majeure combinés<br>Soins orthodontiques – 1 500 \$ à vie                                   | 2 500 \$ par an<br>Soins de base, restauration mineure et majeure combinés<br>Soins orthodontiques – 2 500 \$ à vie  |
| Guide de frais dentaires                                   | s.o.   | Actuel  | Actuel   |
| <b>CDSS ET COMPTE DE CONDITIONNEMENT PHYSIQUE</b>          |  |   |  |
| CDSS et Compte de conditionnement physique                 | Individuelle 1 000 \$ par an<br>Familiale 2 500 \$ par an          | Individuelle 400 \$ par an<br>Familiale 1 000 \$ par an   | Conditionnement physique 200 \$ par an   |
| Contributions de l'employé aux soins médicaux et dentaires | s.o.   | Individuelle 132 \$ par an<br>Familiale 402 \$ par an   | Individuelle 362 \$ par an<br>Familiale 880 \$ par an  |

\*Ne s'applique pas aux médicaments et aux hospitalisations.