



FIDUCIE **rsa**  
SOINS DE SANTÉ DES RETRAITÉS

## Couvertures du régime Guide de référence rapide

[www.asrtrust.com/fr](http://www.asrtrust.com/fr)

Pour les retraités de CCI et leur famille

### Le régime offre une couverture pour :

- ✓ Médicaments
- ✓ Soins dentaires
- ✓ Soins de la vue
- ✓ Fournitures médicales et matériel connexe
- ✓ Soutien à la gestion des maladies chroniques et du cancer
- ✓ Santé mentale
- ✓ Compte de dépenses pour soins de santé
- ✓ Services paramédicaux
- ✓ Soins auditifs
- ✓ Soins infirmiers
- ✓ Préposés aux services de soutien à la personne
- ✓ Services ambulanciers et hospitalisation restreinte
- ✓ Urgence en voyage
- ✓ Soins de longue durée



### Sommaire des couvertures

Vous pouvez obtenir plus de détails sur vos couvertures et sur celles de vos personnes à charge admissibles dans la brochure du régime ou sur le site [asrTrust.com/fr](http://asrTrust.com/fr), ou en contactant Greenshield.

CATÉGORIE	COUVERTURE
<b>Médicaments d'ordonnance</b>	Pour les médicaments inscrits au Formulaire et prescrits par un médecin : <ul style="list-style-type: none"> <li>100 % du médicament générique le moins coûteux</li> <li>2 500 \$ par année pour le cannabis médicinal</li> </ul>
<b>Soins de la vue</b>	
Examens de la vue	<ul style="list-style-type: none"> <li>140 \$ tous les 24 mois</li> </ul>
Biométries IOL master	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 \$ par année</li> </ul>
Lunettes et réparations, et lentilles cornéennes	<ul style="list-style-type: none"> <li>350 \$ tous les 24 mois</li> </ul>
Chirurgie des yeux au laser	<ul style="list-style-type: none"> <li>Maximum viager de 350 \$</li> </ul>
Gouttes ophtalmiques après une opération de la cataracte	<ul style="list-style-type: none"> <li>Maximum viager de 250 \$</li> </ul>
<b>Services paramédicaux</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>500 \$ par année, par praticien*</li> </ul>
Chiropractie Massothérapie Naturopathie Podologie	
Physiothérapie	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 500 \$ par année*</li> </ul>
Services diététiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jusqu'à trois heures de consultation par année avec un ou une diététiste du programme Nutrition personnalisée de Greenshield.</li> </ul>
Orthophonie	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 100 \$ par année*</li> </ul>
<b>Santé mentale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Maximum combiné de 750 \$ par année*</li> </ul>
Psychologue Travailleur social Psychothérapeute Conseiller	
<b>Prothèses auditives</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 % jusqu'à concurrence des frais usuels et raisonnables* par prothèse auditive tous les 36 mois</li> </ul>
<b>Dépistage du cancer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 % tests CA-125 par année; APS 15 \$ année</li> </ul>
<b>Suppléments nutritifs</b>	Pour le traitement du cancer : <ul style="list-style-type: none"> <li>500 \$ par année ou 220 portions, selon le moins élevé des deux</li> </ul>

\*Les frais usuels et raisonnables représentent le montant de couverture maximal. **Contactez Greenshield pour connaître ce plafond, ainsi que les limites et les exclusions applicables à chaque couverture.**

CATÉGORIE	COUVERTURE
<b>Soins dentaires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Maximum combiné de 6 000 \$ par année</li> </ul>
Soins préventifs de base Soins de restauration majeure Soins parodontiques /endodontiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 % du montant indiqué dans le guide des honoraires en vigueur</li> <li>Jusqu'à 8 unités de détartrage avec un dentiste; nombre illimité d'unités avec un parodontiste</li> <li>Installation et remplacement de ponts, de prothèses dentaires, de couronnes et d'implants; greffes osseuses</li> </ul>
<b>Soutien à domicile</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 % jusqu'à concurrence des frais usuels et raisonnables* par heure</li> <li>Maximum combiné de 100 000 \$ par année</li> </ul>
Infirmier autorisé Infirmier auxiliaire autorisé Préposé aux services de soutien à la personne	
<b>Services ambulanciers</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 % jusqu'à concurrence des frais usuels et raisonnables*</li> </ul>
<b>Hospitalisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune couverture pour une chambre semi-privée, sauf en cas d'admission dans un hôpital de réadaptation ou de soins chroniques</li> </ul>
<b>Soins de longue durée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 000 \$ par mois</li> </ul>
<b>Urgence médicale hors de la province ou du pays</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les états de santé préexistants doivent être stables</li> </ul> <p>Remarque : une carte d'assurance maladie valide est requise pour la durée entière de votre voyage.</p>
<b>Assistance-voyage</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conseils avant le départ et soutien en cas d'urgence pendant le voyage 24 heures sur 24, sept jours sur sept</li> </ul>
<b>Autres services de santé</b>	
Système de surveillance de la glycémie Pompe à insuline ou appareil d'injection	<ul style="list-style-type: none"> <li>4 000 \$ par année pour un système de surveillance de la glycémie</li> <li>1 000 \$ tous les 5 ans pour une pompe à insuline ou un appareil d'injection</li> </ul> <p>Pour les personnes qui ont reçu un diagnostic de diabète de type 1 et qui ont épuisé toutes les subventions provinciales offertes.</p>
Orthèses sur mesure	<ul style="list-style-type: none"> <li>400 \$; jusqu'à deux paires tous les trois ans</li> </ul>
Chaussures orthopédiques sur mesure	<ul style="list-style-type: none"> <li>Une paire, jusqu'à concurrence de 750 \$ par année</li> </ul>
<b>Compte de dépenses pour soins de santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>500 \$ par personne, jusqu'à concurrence de 1 000 \$ par famille, par année</li> </ul>
<b>Autres types d'équipement</b>	<p><i>Consultez la brochure pour connaître les limites et les exclusions.</i></p> <p>Lits d'hôpital, barres d'appui, fauteuils roulants, cannes, bassins hygiéniques, trousse à oxygène, appareils pour les ulcères et la dialyse, baignoires, moniteur de stimulateur cardiaque, glucomètres, tensiomètres, fournitures pour pompe à insuline, couchers, plâtres semi-rigides, fauteuils gériatriques, alèses réutilisables pour fauteuils roulants, bas de compression et autres.</p>

Pour plus de détails, consultez le site [www.asrTrust.com/fr](http://www.asrTrust.com/fr) ou appelez Greenshield au 1-877-266-5495.

## Principaux points de contact

POUR :	CONTACTEZ :
<ul style="list-style-type: none"><li>• Questions sur vos avantages sociaux et vos couvertures</li><li>• Soumission des demandes de prestations</li><li>• Statut des demandes de prestations</li><li>• Accès aux formulaires</li><li>• Changements d'adresse, de personnes à charge et de bénéficiaires</li><li>• Décès d'un retraité, d'un conjoint ou d'une personne à charge</li><li>• Services de nutrition personnalisés</li><li>• ...et plus</li></ul>	<b>GreenShield</b> Ouvrez une session dans <a href="https://greenshield.ca/fr-ca">greenshield.ca/fr-ca</a> 1-877-266-5495 <a href="mailto:customer.service@greenshield.ca">customer.service@greenshield.ca</a>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conseils et aide avant un voyage</li><li>• Questions sur les services d'assistance-voyage jour et nuit</li></ul>	<b>Assistance voyage Greenshield</b> 1-800-936-6336 (sans frais au Canada et aux É.-U.) 0-519-742-3556 (frais virés dans d'autres pays)
<ul style="list-style-type: none"><li>• Soutien pour la gestion de maladies chroniques et du cancer</li></ul>	<b>Carepath par Bayshore</b> 1-866-883-5956
<ul style="list-style-type: none"><li>• La Fiducie rsa</li></ul>	<b>asrTrust.com/fr</b>

## Comment soumettre des demandes de prestations

### EN LIGNE ET SUR L'APPLI MOBILE

- Connectez-vous à votre compte dans le site [greenshield.ca/fr-ca](https://greenshield.ca/fr-ca) ou dans l'appli mobile. Inscrivez-vous pour recevoir des dépôts directs dans votre compte bancaire et suivez les directives pour soumettre une demande de prestations.

### PAR LA POSTE

- Obtenez un formulaire de demande de prestations dans le site [greenshield.ca/fr-ca](https://greenshield.ca/fr-ca) ou composez le 1-877-266-5494.
- Remplissez le formulaire et retournez-le à Greenshield, accompagné des reçus originaux, à l'adresse indiquée sur le formulaire.

### AUPRÈS D'UN FOURNISSEUR

- Demandez à votre pharmacien et à vos fournisseurs de soins de santé s'ils sont en mesure de soumettre vos demandes directement à Greenshield. Fournissez-leur votre numéro de participant Greenshield.