**A logo with a blue and white design

AI-generated content may be incorrect.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Medical team | Disability Medicine Eye chart Tooth |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, ou en contactant Greenshield.   |  |  | | --- | --- | | **CATÉGORIE** | **COUVERTURE** | | **Médicaments d’ordonnance** | Pour les médicaments inscrits au Formulaire et prescrits par un médecin :   * 100 % du médicament générique le moins coûteux * 2 500 $ par année pour le cannabis médicinal | | **Soins de la vue**  Examens de la vue | * 140 $ tous les 24 mois | | Biométries IOL master | * 100 $ par année | | Lunettes et réparations, et lentilles cornéennes | * 350 $ tous les 24 mois | | Chirurgie des yeux au laser | * Maximum viager de 350 $ | | Gouttes ophtalmiques après une opération de la cataracte | * Maximum viager de 250 $ | | **Services paramédicaux**  Chiropractie  Massothérapie  Naturopathie  Podologie | * 500 $ par année, par praticien\* | | Physiothérapie | * 1 500 $ par année\* | | Services diététiques | * Jusqu’à trois heures de consultation par année avec un ou une diététiste du programme Nutrition personnalisée de Greenshield. | | Orthophonie | * 1 100 $ par année\* | | **Santé mentale**  Psychologue  Travailleur social  Psychothérapeute  Conseiller | * Maximum combiné de 750 $ par année\* | | **Prothèses auditives** | * 100 % jusqu’à concurrence des frais usuels et raisonnables\* par prothèse auditive tous les 36 mois | | **Dépistage du cancer** | * 100 % tests CA-125 par année; APS 15 $ année | | **Suppléments nutritifs** | Pour le traitement du cancer :   * 500 $ par année ou 220 portions, selon le moins élevé des deux |   \*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** | | **Soins dentaires**  Soins préventifs de base  Soins de restauration majeure  Soins parodontiques /endodontiques | * Maximum combiné de 6 000 $ par année * 100 % du montant indiqué dans le guide des honoraires en vigueur * Jusqu’à 8 unités de détartrage avec un dentiste; nombre illimité d’unités avec un parodontiste * Installation et remplacement de ponts, de prothèses dentaires, de couronnes et d’implants; greffes osseuses | | **Soutien à domicile**  Infirmier autorisé  Infirmier auxiliaire autorisé  Préposé aux services de soutien à la personne | * 100 % jusqu’à concurrence des frais usuels et raisonnables\*par heure * Maximum combiné de 100 000 $ par année | | **Services ambulanciers** | * 100 % jusqu’à concurrence des frais usuels et raisonnables\* | | **Hospitalisation** | * Aucune couverture pour une chambre semi-privée, sauf en cas d’admission dans un hôpital de réadaptation ou de soins chroniques | | **Soins de longue durée** | * 2 000 $ par mois | | **Urgence médicale hors de la province ou du pays** | * Les états de santé préexistants doivent être stables   Remarque : une carte d’assurance maladie valide est requise pour la durée entière de votre voyage. | | **Assistance-voyage** | * Conseils avant le départ et soutien en cas d’urgence pendant le voyage 24 heures sur 24, sept jours sur sept | | **Autres services de santé** |  | | Système de surveillance de la glycémie  Pompe à insuline ou appareil d’injection | * 4 000 $ par année pour un système de surveillance de la glycémie * 1 000 $ tous les 5 ans pour une pompe à insuline ou un appareil d’injection   Pour les personnes qui ont reçu un diagnostic de diabète de type 1 et qui ont épuisé toutes les subventions provinciales offertes. | | Orthèses sur mesure | * 400 $; jusqu’à deux paires tous les trois ans | | Chaussures orthopédiques sur mesure | * Une paire, jusqu’à concurrence de 750 $ par année | | **Compte de dépenses pour soins de santé** | * 500 $ par personne, jusqu’à concurrence de 1 000 $ par famille, par année | | **Autres types d’équipement** – *Consultez la brochure pour connaître les limites et les exclusions.*  Lits d’hôpital, barres d’appui, fauteuils roulants, cannes, bassins hygiéniques, trousses à oxygène, appareils pour les ulcères et la dialyse, bains de siège, moniteur de stimulateur cardiaque, glucomètres, tensiomètres, fournitures pour pompe à insuline, couches, plâtres semi-rigides, fauteuils gériatriques, alèses réutilisables pour fauteuils roulants, bas de compression et autres. | |   Pour plus de détails, consultez le site [www.asrTrust.com/fr](http://www.asrTrust.com/fr) ou appelez Greenshield au 1-877-266-5494.  Version : sep 2025 |

**Principaux points de contact**

|  |  |
| --- | --- |
| **POUR :** | **CONTACTEZ :** |
| * Questions sur vos avantages sociaux et vos couvertures * Soumission des demandes de prestations * Statut des demandes de prestations * Accès aux formulaires * Changements d’adresse, de personnes à charge et de bénéficiaires * Décès d’un retraité, d’un conjoint ou d’une personne à charge * Services de nutrition personnalisés * …et plus | **GreenShield**  Ouvrez une session dans greenshield.ca/fr-ca  1-877-266-5494  [customer.service@greenshield.ca](mailto:customer.service@greenshield.ca) |
| * Conseils et aide avant un voyage * Questions sur les services d’assistance-voyage jour et nuit | **Assistance voyage Greenshield**  1-800-936-6226  (sans frais au Canada et aux É.-U.)  0-519-742-3556  (frais virés dans d’autres pays) |
| * Soutien pour la gestion de maladies chroniques et du cancer | **Carepath par Bayshore**  1-866-883-5956 |
| * La Fiducie rsa | **asrTrust.com/fr** |

**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 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 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.