****

**Couvertures du régime**

**Guide de référence rapide**

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

**Pour les retraités de GM 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
* Services diététiques
 | * + Urgence en voyage
	+ Soins de longue durée
 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Orthophonie  Podologie Services diététiques Acupuncture Ostéopathie  | * Maximum combiné de 750 $ par année\*
 |
| Physiothérapie | * 1 500 $ 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 3 000 $ 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**  | * 1 600 $ par mois
 |
| **Urgence médicale hors de la province ou du pays** | * Limite de 35 jours; 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
 |
| **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 : Mars 2025 |

**Principaux points de contact**

|  |  |
| --- | --- |
| **POUR :** | **CONTACTEZ :** |
| * Questions 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-ca1-877-266-5494customer.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.