

	\$ MODULE A MINIMUM OBLIGATOIRE <sup>1</sup>	\$\$ MODULE B	PROTECTIONS DE BASE MINIMUM OBLIGATOIRE	PROTECTIONS FACULTATIVES
<b>Soins médicaux</b>			<b>Assurance vie</b>	
<b>MÉDICAMENTS<sup>2</sup></b>	<b>70 %</b>	<b>80 %</b>	<b>POUR VOUS</b>	<b>1 X SALAIRE ANNUEL</b> RÉDUCTION DE <b>50 %</b> À 65 ANS PREND FIN À 70 ANS
<b>FRANCHISE PAR PRESCRIPTION (MÉDICAMENTS)</b> LA LISTE DES MÉDICAMENTS ADMISSIBLES CORRESPOND À CELLE DE LA RAMQ			<b>POUR VOTRE CONJOINT</b>	TRANCHES DE <b>5 000\$</b> MAXIMUM DE <b>500 000\$</b>
MÉDICAMENTS BREVETÉS	20 \$	15 \$	<b>POUR CHACUN DE VOS ENFANTS À CHARGE</b>	TRANCHES DE <b>5 000\$</b> MAXIMUM DE <b>500 000\$</b>
MÉDICAMENTS ORIGINAUX OU GÉNÉRIQUES (REMBOURSEMENT AU PRIX DU GÉNÉRIQUE) <sup>3</sup>	10 \$	7,50 \$		
<b>HOSPITALISATION (SEMI-PRIVÉE)</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>		
<b>SOINS D'URGENCE HORS PROVINCE</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>		
<b>ANNULATION DE VOYAGE</b>	<b>s.o.</b>	<b>s.o.</b>		
<b>AUTRES FRAIS MÉDICAUX</b>	<b>70 %</b>	<b>80 %</b>		
TESTS DIAGNOSTIQUES	s.o.	80 %		
<b>EXAMEN DE LA VUE</b>	<b>s.o.</b>	<b>100 %</b> MAXIMUM 50 \$/24 MOIS		
<b>SOINS PARAMÉDICAUX</b> PSYCHOLOGUE, TRAVAILLEUR SOCIAL, PSYCHIATRE ET PSYCHANALYSTE	<b>70 %</b> MAXIMUM COMBINÉ 1 000 \$/ANNÉE	<b>80 %</b> MAXIMUM COMBINÉ 1 000 \$/ANNÉE		
<b>AUTRES SOINS PARAMÉDICAUX</b> ACUPUNCTEUR, AUDIOLOGISTE, CHIROPRACTICIEN, PHYSIOTHÉRAPEUTE, TRP, DIÉTÉTISTE, ERGOTHÉRAPEUTE, HOMÉOPATHE, KINÉSITHÉRAPEUTE, ORTHOPHONISTE, ORTHOTHÉRAPEUTE, OSTÉOPATHE, MASSOTHÉRAPEUTE, NATUROPATHE, PODIATRE	<b>s.o.</b>	<b>80 %</b> MAXIMUM COMBINÉ 500 \$/ANNÉE		
<b>Soins dentaires</b>			<b>Assurance décès ou mutilation par accident (DMA)</b>	
<b>SOINS PRÉVENTIFS</b> NETTOYAGE	<b>80 %</b>	<b>80 %</b>	<b>POUR VOUS</b>	<b>1 X SALAIRE ANNUEL</b> RÉDUCTION DE <b>50 %</b> À 65 ANS PREND FIN À 70 ANS
<b>SOINS DE BASE</b> RESTAURATION MINEURE	<b>s.o.</b>	<b>50 %</b>	<b>POUR VOTRE CONJOINT</b>	TRANCHES DE <b>5 000\$</b> MAXIMUM DE <b>500 000\$</b>
<b>ENDODONTIE ET PARODONTIE</b>	<b>s.o.</b>	<b>50 %</b>	<b>POUR CHACUN DE VOS ENFANTS À CHARGE</b>	TRANCHES DE <b>5 000\$</b> MAXIMUM DE <b>25 000\$</b>
<b>SOINS MAJEURS</b>	<b>s.o.</b>	<b>50 %</b>		
<b>MAXIMUM ANNUEL</b>	<b>1 000 \$</b>	<b>1 000 \$</b>		
<b>EXAMEN</b>	<b>12 mois</b>	<b>12 mois</b>		
			<b>Assurance contre les maladies graves</b>	
			<b>POUR VOUS</b>	<b>s.o.</b>
			<b>POUR VOTRE CONJOINT</b>	TRANCHES DE <b>5 000\$</b> MAXIMUM DE <b>200 000\$<sup>4</sup></b>
			<b>POUR CHACUN DE VOS ENFANTS À CHARGE</b>	TRANCHES DE <b>5 000\$</b> MAXIMUM DE <b>200 000\$<sup>4</sup></b>

Pour plus de détails, consulter la brochure disponible sur le site de Croix Bleue (section « détails sur le régime »).

	Invalidité de courte durée (ICD)			Invalidité de longue durée (ILD)	
<b>DÉLAI DE CARENCE</b>	ACCIDENT <b>AUCUN</b>	HOSPITALISATION <b>AUCUN</b>	MALADIE <b>7 JOURS</b>	<b>15 SEMAINES</b> (INVALIDITÉ DE COURTE DURÉE)	
<b>PRESTATIONS</b>	<b>60 %</b> DU SALAIRE			<b>65 %</b> DES PREMIERS <b>2 250 \$</b> DU SALAIRE MENSUEL	<b>50 %</b> DE L'EXCÉDENT
<b>DURÉE MAXIMALE DES PRESTATIONS</b>	15 SEMAINES ÂGE DE 70 ANS			ÂGE DE 65 ANS	
<b>STATUT FISCAL DES PRESTATIONS</b>	IMPOSABLE			NON IMPOSABLE	

**LES MAXIMUMS REMBOURSABLES S'APPLIQUENT PAR PERSONNE ASSURÉE ET SONT GÉRÉS SELON L'ANNÉE DU RÉGIME**

Notez que les modules (A et B) sont offerts jusqu'à 70 ans

<sup>1</sup> Si vous le désirez, vous pouvez vous exempter du module soins médicaux et dentaires si vous êtes couvert en vertu du régime de soins médicaux de l'employeur de votre conjoint

<sup>2</sup> Niveau de remboursement jusqu'à concurrence du déboursé annuel maximal du régime public (RGAM). Les demandes de règlement en excédent sont remboursables à 100 %

<sup>3</sup> Si vous décidez d'acheter le médicament d'origine, votre remboursement sera le même que celui auquel vous auriez eu droit en choisissant le générique

<sup>4</sup> Jusqu'à 10 000 \$ sans preuve d'assurabilité lors de l'adhésion initiale. Sujet à la règle de conditions préexistantes