

2025-2026

Détails de la couverture du régime d'assurance étudiant



Syndicat étudiant du Cégep Marie-Victorin

Service offert à tous les membres ↓

TÉLÉMÉDECINE | MAPLE

| | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| Consultations avec un.e médecin ou IPS | 5 consultations / année académique |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|

PROGRAMME D'AIDE ÉTUDIANT | HUNI PAE

| | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Consultations psychologiques | 8 consultations / couverture (60 min. / consultation) |
| Consultations juridiques, en organisation budgétaire et en nutrition | 1 consultation / problématique / année académique |
| Services en physiothérapie et d'ergothérapie | 3 séances / année académique |

Détails de la couverture d'assurance

Veillez prendre note que cette couverture ne remplace pas l'assurance médicaments exigée par le gouvernement du Québec.

SOINS DE SANTÉ | ASSOMPTION VIE

Soins paramédicaux

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Acupuncteur.trice Chiropraticien.ne Massothérapeute Naturopathe Ostéopathe Physiothérapeute Podiatre | 50 \$ / visite, max. combiné 400 \$ / couverture | max. global 600 \$ / couverture |
| Psychologue Psychothérapeute Sexologue Travailleur.euse social.e | 50 \$ / visite, max. combiné 400 \$ / couverture | |
| Tests psychométriques effectués par une ou un psychologue autorisé | max. 300 \$ / 36 mois consécutifs | |

Soins oculaires

| | |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Examen de la vue | max. 100 \$ / 12 mois consécutifs |
| Lunettes de prescription Lentilles cornéennes | max. 150 \$ / 24 mois consécutifs |
| Correction de la vue au laser | max. 100 \$ à vie |

Médicaments

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Contraceptifs inscrits et non inscrits sur la liste RAMQ (2e payeur) <i>(Contraceptifs oraux, stérilets hormonaux, injections contraceptives, anneaux contraceptifs, timbres contraceptifs et implants contraceptifs)</i> | 70 % des frais* | max. combiné 500 \$ / couverture |
| Antidépresseurs inscrits et non inscrits sur la liste RAMQ (2e payeur) | 70 % des frais* | |
| Neurostimulants inscrits et non inscrits sur la liste RAMQ (2e payeur) | 70 % des frais* | |
| Vaccins non couverts par la RAMQ <i>(excluant les frais d'administration et les injections contre les allergies)</i> | 70 % des frais, max. 100 \$ / couverture | |

*Médicaments génériques en complément de la RAMQ, 2e payeur : 70%. Médicaments de marque : 70 % du prix du médicament si aucun équivalent sur le marché // 70 % du prix du médicament équivalent le moins cher sur le marché.

Frais complémentaires

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Ambulance (par voie terrestre et aérienne) | 70 % des frais, max. 300 \$ / couverture | max. global 800 \$ / couverture |
| Chambre semi-privée (hospitalisation) | 100 % des frais - 40 \$ / jour max. 250 \$ / couverture | |
| Tests sanguins (incluant les bilans de santé) | 70 % des frais, max. 100 \$ / 12 mois consécutifs | |
| Radiographies et échographies en clinique privée (incluant les échographies de maternité) | 70 % des frais, max. 150 \$ / 12 mois consécutifs | |
| Soins infirmiers privés | 60 % des frais, max. 500 \$ / couverture | |
| Soutien-gorge (suite à une mastectomie) | 60 % des frais, max. 200 \$ / couverture | |
| Fauteuil roulant non motorisé Lit d'hôpital Béquilles (1 paire à vie) | 60 % des frais, max. combiné 200 \$ / couverture | |
| Vêtements de pression pour brûlure | 60 % des frais, max. 350 \$ / couverture | |
| Chaussures profondes pour orthèses Chaussures orthopédiques fabriquées sur mesure Chaussures ouvertes ou évasées ou droites (modification ou ajustement) | 70 % des frais | |
| Orthèse de pied Attelles rigides ou semi-rigides Bandages herniaires et plâtres Corsets médicaux Membres artificiels (excluant prothèses myoélectrique) Yeux artificiels | 70 % des frais | |
| Cure de désintoxication fermée* (dans un établissement reconnu) | 50 % des frais, max. 1 000 \$ à vie max. 25 \$ / jour est payable | |

*Recommandation médicale requise

SOINS DENTAIRES | ASSOMPTION VIE**Maximum global dentaire de 500\$ / couverture**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Examen Nettoyage Radiographie Polissage | 80 % des frais <i>(sous réserve des maximums prévus au contrat)</i> |
| Traitement des gencives Traitement de canal Extraction des dents (incluant les dents de sagesse) Plombage | 80 % des frais |

MALADIE GRAVE | ASSOMPTION VIE

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Maladies couvertes (25) Accident vasculaire cérébral (AVC) Anémie aplastique Brûlures sévères Cancer Cécité Chirurgie de l'aorte Coma Crise cardiaque Démence, y compris maladie d'Alzheimer Greffe d'un organe vital Infection du VIH dans le cadre de l'occupation Insuffisance rénale Insuffisance d'un organe vital sur liste d'attente Maladie de Parkinson Maladies du neurone moteur Méningite purulente Paralysie Perte de l'usage de la parole Perte de membres Perte d'autonomie Pontage coronarien Remplacement ou réparation d'une valvule cardiaque Sclérose en plaques Surdité Tumeur cérébrale bénigne | Capital assuré de 2 500 \$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

COUVERTURE ACCIDENT | COMPAGNIE D'ASSURANCE AIG DU CANADA**Prestations liées au remboursement de frais paramédicaux**

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Services soins infirmiers privés | 50 \$ / heure, max. 5 000 \$ / accident | max. 10 000 \$ / accident |
| Transport par ambulance | 5 000 \$ / accident | |
| Chambre semi-privée (hospitalisation) | 5 000 \$ / accident | |
| Physiothérapeute | 300 \$ / accident | |
| Chiropraticien.ne | 300 \$ / accident | |
| Frais de location d'un fauteuil roulant et d'un poumon d'acier | 100 % des frais | |
| Prothèses auditives, Béquilles, Attelles, Pl  tres, Minerves, Supports orthopédiques | 100 % des frais Achat ou location uniquement | |

Soins dentaires en cas d'accident

| | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Frais dentaires engagés à des fins thérapeutiques | 100 % des frais, max. 5 000 \$ / accident |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

Les frais doivent être engagés dans les cinquante-deux (52) semaines suivant la date de l'accident à l'origine de la blessure.

Prestations pour frais d'étude

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Service d'un.e professeur.e qualifié.e (reconnu.e par le ministère de l'Éducation) | 20 \$ / heure, max. 300 \$ / accident |
| Prestation pour frais institutionnels (incluant les frais de stage et de formation) | 50% des frais, max. 500 \$ / session |

Prestation en cas de décès et paralysie

| | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| Perte de la vie | max. 10 000 \$ |
| Paralysie (Quadriplégie, Paraplégie, Hémiplegie) | max. 20 000 \$ / accident |

Prestation en cas de mutilations (suite à un accident)

| | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| Perte des deux mains ou des deux pieds | max. 10 000 \$ / accident |
| Perte de la vue complète des deux yeux | max. 10 000 \$ / accident |
| Perte d'une main et d'un pied | max. 10 000 \$ / accident |
| Perte d'un pied et de la vue complète d'un oeil | max. 10 000 \$ / accident |
| Perte d'un bras ou d'une jambe | max. 8 000 \$ / accident |
| Perte d'une main ou d'un pied | max. 7 500 \$ / accident |
| Perte de la vue complète d'un oeil | max. 7 500 \$ / accident |
| Perte du pouce et de l'index d'une même main | max. 3 333 \$ / accident |
| Perte de la parole et de l'ouïe | max. 10 000 \$ / accident |
| Perte de la parole ou de l'ouïe | max. 7 500 \$ / accident |
| Perte de l'ouïe d'une oreille | max. 6 667 \$ / accident |
| Perte des quatre doigts d'une main | max. 3 333 \$ / accident |
| Perte de tous les orteils d'un pied | max. 2 500 \$ / accident |
| Perte de l'usage des deux bras ou des deux mains | max. 10 000 \$ / accident |
| Perte de l'usage d'une main ou d'un pied | max. 7 500 \$ / accident |
| Perte de l'usage d'un bras ou d'une jambe | max. 8 000 \$ / accident |

En cas de pertes multiples résultant d'un (1) accident, seule l'indemnité la plus élevée sera versée.

COUVERTURE VOYAGE | COMPAGNIE D'ASSURANCE AIG DU CANADA

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Urgences médicales à l'étranger | max. 5 000 000\$ à vie |
| Durée du voyage hors province de résidence | 180 jours consécutifs |
| Hospitalisation d'urgence (à l'extérieur de la province de résidence) - Chambre semi-privée - Services et fournitures fournis | 100% des frais (frais raisonnables et habituels) |
| Annulation / Interruption de voyage | 5 000\$ |
| Transport terrestre d'urgence | 20 000\$ |
| Transport aérien d'urgence | 500 000\$ |
| Transport famille | 15 000\$ |
| Transport au chevet | Aller-retour en classe économique |
| Retour du compagnon de voyage | 10 000\$ |
| Retour accompagné d'enfants à charge mineurs | 5 000\$ |
| Repas et hébergement | 3 000\$ + 150\$ / jour |
| Retour du véhicule | 5 000\$ |
| Rapatriement / Identification du corps | 15 000\$ / 5 000\$ |
| Services médicaux IRM (diagnostic) | 7 500\$ |
| Accidents dentaires | 5 000\$ |
| Soins infirmiers | Max. de 50 \$ / quarts de travail |
| Services d'un médecin ou d'un chirurgien (dûment qualifié) Médicaments (délivrés sur ordonnance d'un médecin ou d'un chirurgien qualifié) Services d'un médecin anesthésiste (dûment qualifié) Services en clinique externe (fournis par un hôpital) | 100% des frais - achat ou location (frais raisonnables et habituels) |
| Béquilles Lit d'hôpital Attelles Canes Écharpes Bandages Appareils orthopédiques Autres prothèses approuvées par l'assureur | 100% des frais - achat ou location (frais raisonnables et habituels) |
| Chiropodiste Chiropraticien.ne Ostéopathe Physiothérapeute Podiatre | 300\$ / praticien.ne |
| Services d'assistance internationale | Inclus |
| Limite d'âge | 85 ans ou moins |

ASSISTANCE ANIMAUX DOMESTIQUES | FBA SOLUTIONS

Ce service vous permet d'obtenir du soutien téléphonique sur divers sujets en lien avec votre chat ou votre chien. Besoin d'assistance? **Composez le 1 888-721-4070.**

Les couvertures de votre régime sont offertes par :



Assomption Vie

Santé complémentaires, dentaire
et maladie grave



La Compagnie d'Assurance AIG du Canada

Voyage et accident



FBA Solutions

Assistance animaux domestiques



Huni PAE

Programme d'aide



Maple

Télémédecine

Les renseignements fournis sont à titre indicatif, les clauses du contrat de couverture prévalent. Certaines limites d'âge peuvent s'appliquer. Un billet médical peut être requis et certains services doivent être rendus par un.e professionnel.le reconnu.e. Il est important de valider l'existence d'autres couvertures et de les comparer.

Plan Major
On parle vrai.

www.planmajor.ca
etudiant@planmajor.ca