

# Sonata Health coverage overview

Note: The below information is a summary only. Please see the *Sonata Health* “Enhanced Healthcare Insurance” brochure, or visit [www.greatwestlife.com/sonata](http://www.greatwestlife.com/sonata), for detailed coverage information.



Type of coverage	Scale 1	Scale 2	Scale 3	Scale 4	Scale 5	Scale 6	GAP plan																																																																											
<b>Prescription Drugs*</b> <small>* If you live in Quebec, you are required to have drug coverage through your employer or the Quebec provincial plan, the <i>Régie de l'assurance maladie du Québec</i> (RAMQ).</small>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for both generic and brand name prescriptions</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> <li>\$5 max. dispensing fee per prescription</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>75% for both generic and brand name prescriptions</li> <li>\$10,000 max. per person each calendar year</li> <li>\$5 max. dispensing fee per prescription</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% for both generic and brand name prescriptions</li> <li>\$10,000 max. per person each calendar year</li> <li>\$7 max. dispensing fee per prescription</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No coverage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% for the first \$10,000</li> <li>100% for the next \$240,000 for both generic and brand name prescriptions</li> <li>\$250,000 max. per person each calendar year</li> <li>\$7 max. dispensing fee per prescription</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% for the first \$10,000</li> <li>100% for the next \$240,000 for both generic and brand name prescriptions</li> <li>\$250,000 max. per person each calendar year</li> <li>\$7 max. dispensing fee per prescription</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for both generic and brand name prescriptions</li> <li>\$300 max. per person each calendar year</li> <li>\$5 max. dispensing fee per prescription</li> </ul>																																																																											
<b>Ambulance</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>																																																																											
<b>Dentalcare</b>	<table border="1"> <tr> <td>Waiting Period</td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td>No coverage, except for dental accident treatment</td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> </tr> <tr> <td>Deductible</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year</td> <td></td> <td>\$50 per person to a max. of \$100 per family each calendar year</td> </tr> <tr> <td>Routine</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$350 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>75% for other covered routine services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$300 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>Major</td> <td>No coverage for major services</td> <td>No coverage for major services</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td></td> <td>No coverage for major services</td> </tr> <tr> <td>Dental Accident Treatment</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> </tr> </table>	Waiting Period	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	No coverage, except for dental accident treatment	<b>3-month no claims waiting period**</b>	Deductible	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year		\$50 per person to a max. of \$100 per family each calendar year	Routine	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$350 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>75% for other covered routine services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$300 max. per person each calendar year</li> </ul>	Major	No coverage for major services	No coverage for major services	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>		No coverage for major services	Dental Accident Treatment	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<table border="1"> <tr> <td>Waiting Period</td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> <td>No coverage, except for dental accident treatment</td> <td><b>3-month no claims waiting period**</b></td> </tr> <tr> <td>Deductible</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year</td> <td>\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year</td> <td></td> <td>\$50 per person to a max. of \$100 per family each calendar year</td> </tr> <tr> <td>Routine</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$350 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>75% for other covered routine services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$300 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>Major</td> <td>No coverage for major services</td> <td>No coverage for major services</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul> </td> <td></td> <td>No coverage for major services</td> </tr> <tr> <td>Dental Accident Treatment</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul> </td> </tr> </table>	Waiting Period	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	No coverage, except for dental accident treatment	<b>3-month no claims waiting period**</b>	Deductible	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year		\$50 per person to a max. of \$100 per family each calendar year	Routine	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$350 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>75% for other covered routine services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$300 max. per person each calendar year</li> </ul>	Major	No coverage for major services	No coverage for major services	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>		No coverage for major services	Dental Accident Treatment	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>
Waiting Period	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	No coverage, except for dental accident treatment	<b>3-month no claims waiting period**</b>																																																																											
Deductible	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year		\$50 per person to a max. of \$100 per family each calendar year																																																																											
Routine	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$350 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>75% for other covered routine services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$300 max. per person each calendar year</li> </ul>																																																																											
Major	No coverage for major services	No coverage for major services	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>		No coverage for major services																																																																											
Dental Accident Treatment	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>																																																																											
Waiting Period	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	<b>3-month no claims waiting period**</b>	No coverage, except for dental accident treatment	<b>3-month no claims waiting period**</b>																																																																											
Deductible	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family per calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year	\$25 per person to a max. of \$50 per family each calendar year		\$50 per person to a max. of \$100 per family each calendar year																																																																											
Routine	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$350 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>75% for other covered routine services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60% for endodontic, periodontal and oral surgery services</li> <li>80% for other covered routine services</li> <li>\$750 max. per person each calendar year</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>70% for selected routine services</li> <li>\$300 max. per person each calendar year</li> </ul>																																																																											
Major	No coverage for major services	No coverage for major services	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% for major services</li> <li>\$500 max. per person each calendar year</li> </ul>		No coverage for major services																																																																											
Dental Accident Treatment	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>																																																																											
<b>Visioncare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No coverage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$100 per person every 2 years for lenses and frames, contacts or laser eye surgery</li> <li>\$50 every 2 years for eye exams</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$200 per person every 2 years for lenses and frames, contacts or laser eye surgery</li> <li>\$50 every 2 years for eye exams</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$200 per person every 2 years for lenses and frames, contacts or laser eye surgery</li> <li>\$50 every 2 years for eye exams</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$200 per person every 2 years for lenses and frames, contacts or laser eye surgery</li> <li>\$50 every 2 years for eye exams</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$200 per person every 2 years for lenses and frames, contacts or laser eye surgery</li> <li>\$50 every 2 years for eye exams</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$100 per person every 2 years for lenses and frames, contacts or laser eye surgery</li> <li>\$50 every 2 years for eye exams</li> </ul>																																																																											
<b>Paramedicals</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% to a max. of \$300 per person each calendar year for all practitioners combined</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>80% to a max. of \$400 per person each calendar year for all practitioners combined</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% to a max. of \$500 per person each calendar year for all practitioners combined</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% to a max. of \$500 per person each calendar year for all practitioners combined</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% to a max. of \$500 per person each calendar year for all practitioners combined</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% to a max. of \$500 per person each calendar year for all practitioners combined</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% up to \$300 per person each calendar year for all practitioners combined</li> </ul>																																																																											
<b>In-Home Nursing Benefits &amp; Home Care</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$2,500 per person each calendar year</li> <li>Home care not included</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a combined max. of \$3,500 per person each calendar year for in-home nursing and home care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a combined max. of \$5,000 per person each calendar year for in-home nursing and home care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a combined max. of \$5,000 per person each calendar year for in-home nursing and home care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a combined max. of \$5,000 per person each calendar year for in-home nursing and home care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a combined max. of \$5,000 per person each calendar year for in-home nursing and home care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>80% to a max. of \$2,500 per person every 36 months</li> <li>Home care not included</li> </ul>																																																																											
<b>Medical Supplies</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>\$100 max. per year for orthotics</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>\$200 max. per year for orthotics</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>\$300 max. per year for orthotics</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>\$300 max. per year for orthotics</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>\$300 max. per year for orthotics</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>\$300 max. per year for orthotics</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>80%</li> <li>\$100 max. per year for orthotics</li> </ul>																																																																											
<b>Hearing Aids</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No coverage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$400 per person every 5 years</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$500 per person every 5 years</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$500 per person every 5 years</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$500 per person every 5 years</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$500 per person every 5 years</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$300 per person every 5 years</li> </ul>																																																																											
<b>Hospital Accommodation</b>	<b>Optional Benefit available with Scales 1 - 6:</b>	Provides coverage for the difference between a hospital ward and semi-private room rate, if you purchase this additional coverage						<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$175 per day for semi-private room, for up to 30 days per person each calendar year</li> </ul>																																																																										
<b>Emergency Travel Medical</b>	<b>Optional Benefit available with Scales 1 - 6:</b>	Provides worldwide emergency medical coverage and assistance for travellers, 24 hours a day, if you purchase this additional coverage						<ul style="list-style-type: none"> <li>100% to a max. of \$1,000,000 for trips up to 9 days</li> <li>Pre-existing conditions excluded (90 days or less before trip up to age 59; 365 days or less for age 60+ )</li> </ul>																																																																										
<b>Accidental Death &amp; Dismemberment</b>	<b>Optional Benefit available with Scales 1 - 6:</b>	Provides coverage in units of \$25,000 up to \$250,000, if you purchase this additional coverage						<ul style="list-style-type: none"> <li>\$25,000 for policyowner</li> <li>\$12,500 for spouse</li> <li>\$2,500 for children</li> </ul>																																																																										
<b>Hospital Cash</b>	<b>Optional Benefit available with Scales 1 - 6:</b>	Pays you cash while you're confined to a hospital, if you purchase this additional coverage						No coverage																																																																										
<b>PVS</b>	<b>Included in all plans:</b>	PVS offers a discount on prescription eyewear and accessories, and hearing aids, of up to 20 per cent at participating outlets																																																																																
<b>Best Doctors®</b>	<b>Included in all plans:</b>	Consultation services that put you in touch with the world's best medical specialists to help with diagnosis and treatment planning																																																																																
<b>Great-West Life's Health &amp; Wellness Site</b>	<b>Included in all plans:</b>	Comprehensive health information and interactive health-related tools, available online 24 hours a day, seven days a week																																																																																

\*\*Some exceptions may apply if you had prior coverage.

# Aperçu de la protection de l'Assurance-maladie Sonate

À noter : Les renseignements qui suivent ne sont qu'un résumé. Pour obtenir des renseignements détaillés sur la protection, veuillez consulter la brochure sur l'assurance-maladie étendue offerte par l'Assurance-maladie Sonate ou vous rendre au [www.lagreatwest.com/sonate](http://www.lagreatwest.com/sonate).

Type de protection	Gamme 1	Gamme 2	Gamme 3	Gamme 4	Gamme 5	Gamme 6	Régime à acceptation garantie (RAG)
<b>Médicaments sur ordonnance*</b> * Si vous habitez au Québec, vous êtes tenu d'avoir une assurance-médicaments par l'intermédiaire de votre employeur ou du régime provincial offert par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).	<ul style="list-style-type: none"> <li>70 % pour les médicaments génériques et d'origine délivrés sur ordonnance</li> <li>Maximum de 750 \$ par personne, par année civile</li> <li>Maximum de 5 \$ par ordonnance pour les honoraires professionnels du pharmacien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>75 % pour les médicaments génériques et d'origine délivrés sur ordonnance</li> <li>Maximum de 10 000 \$ par personne, par année civile</li> <li>Maximum de 5 \$ par ordonnance pour les honoraires professionnels du pharmacien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90 % pour les médicaments génériques et d'origine délivrés sur ordonnance</li> <li>Maximum de 10 000 \$ par personne, par année civile</li> <li>Maximum de 7 \$ par ordonnance pour les honoraires professionnels du pharmacien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune protection</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90 % des premiers 10 000 \$</li> <li>100 % pour les 240 000 \$ suivants de frais de médicaments génériques et d'origine délivrés sur ordonnance</li> <li>Maximum de 250 000 \$ par personne, par année civile</li> <li>Maximum de 7 \$ par ordonnance pour les honoraires professionnels du pharmacien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90 % des premiers 10 000 \$</li> <li>100 % pour les 240 000 \$ suivants de frais de médicaments génériques et d'origine délivrés sur ordonnance</li> <li>Maximum de 250 000 \$ par personne, par année civile</li> <li>Maximum de 7 \$ par ordonnance pour les honoraires professionnels du pharmacien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70 % pour les médicaments génériques et d'origine délivrés sur ordonnance</li> <li>Maximum de 300 \$ par personne, par année civile</li> <li>Maximum de 5 \$ par ordonnance pour les honoraires professionnels du pharmacien</li> </ul>
<b>Ambulance</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>
<b>Soins dentaires</b> Période d'attente	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trois mois; aucune prestation payable durant la période d'attente**</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trois mois; aucune prestation payable durant la période d'attente**</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trois mois; aucune prestation payable durant la période d'attente**</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trois mois; aucune prestation payable durant la période d'attente**</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trois mois; aucune prestation payable durant la période d'attente**</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune protection, à l'exception du traitement en cas de blessure accidentelle aux dents</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trois mois; aucune prestation payable durant la période d'attente**</b></li> </ul>
Franchise	<ul style="list-style-type: none"> <li>25 \$ par personne, jusqu'à concurrence de 50 \$ par famille, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>25 \$ par personne, jusqu'à concurrence de 50 \$ par famille, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>25 \$ par personne, jusqu'à concurrence de 50 \$ par famille, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>25 \$ par personne, jusqu'à concurrence de 50 \$ par famille, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>25 \$ par personne, jusqu'à concurrence de 50 \$ par famille, par année civile</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>50 \$ par personne, jusqu'à concurrence de 100 \$ par famille, par année civile</li> </ul>
Soins ordinaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>70 % des frais de soins ordinaires choisis</li> <li>Maximum de 350 \$ par personne, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50 % pour les soins endodontiques, parodontaux et de chirurgie buccale</li> <li>75 % pour d'autres soins ordinaires couverts</li> <li>Maximum de 500 \$ par personne, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60 % pour les soins endodontiques, parodontaux et de chirurgie buccale</li> <li>80 % pour d'autres soins ordinaires couverts</li> <li>Maximum de 750 \$ par personne, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60 % pour les soins endodontiques, parodontaux et de chirurgie buccale</li> <li>80 % pour d'autres soins ordinaires couverts</li> <li>Maximum de 750 \$ par personne, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>60 % pour les soins endodontiques, parodontaux et de chirurgie buccale</li> <li>80 % pour d'autres soins ordinaires couverts</li> <li>Maximum de 750 \$ par personne, par année civile</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>70 % des frais de soins ordinaires choisis</li> <li>Maximum de 300 \$ par personne, par année civile</li> </ul>
Soins extraordinaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune protection pour les soins extraordinaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune protection pour les soins extraordinaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50 % pour les soins extraordinaires</li> <li>Maximum de 500 \$ par personne, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50 % pour les soins extraordinaires</li> <li>Maximum de 500 \$ par personne, par année civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>50 % pour les soins extraordinaires</li> <li>Maximum de 500 \$ par personne, par année civile</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune protection pour les soins extraordinaires</li> </ul>
Traitement en cas de blessure accidentelle aux dents	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> </ul>
<b>Soins oculaires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune protection</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 100 \$ par personne par période de deux ans pour les verres, les montures, les lentilles de contact ou la chirurgie oculaire au laser</li> <li>Maximum de 50 \$ par période de deux ans pour les examens de la vue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 200 \$ par personne par période de deux ans pour les verres, les montures, les lentilles de contact ou la chirurgie oculaire au laser</li> <li>Maximum de 50 \$ par période de deux ans pour les examens de la vue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 200 \$ par personne par période de deux ans pour les verres, les montures, les lentilles de contact ou la chirurgie oculaire au laser</li> <li>Maximum de 50 \$ par période de deux ans pour les examens de la vue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 200 \$ par personne par période de deux ans pour les verres, les montures, les lentilles de contact ou la chirurgie oculaire au laser</li> <li>Maximum de 50 \$ par période de deux ans pour les examens de la vue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 200 \$ par personne par période de deux ans pour les verres, les montures, les lentilles de contact ou la chirurgie oculaire au laser</li> <li>Maximum de 50 \$ par période de deux ans pour les examens de la vue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 100 \$ par personne par période de deux ans pour les verres, les montures, les lentilles de contact ou la chirurgie oculaire au laser</li> <li>Maximum de 50 \$ par période de deux ans pour les examens de la vue</li> </ul>
<b>Soins paramédicaux</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70 %, jusqu'à concurrence de 300 \$ par personne par année civile, tous praticiens confondus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>80 %, jusqu'à concurrence de 400 \$ par personne par année civile, tous praticiens confondus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne par année civile, tous praticiens confondus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne par année civile, tous praticiens confondus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne par année civile, tous praticiens confondus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>90 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne par année civile, tous praticiens confondus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70 %, jusqu'à concurrence de 300 \$ par personne par année civile, tous praticiens confondus</li> </ul>
<b>Soins infirmiers à domicile et services d'un aide soignant à domicile</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 2 500 \$ par personne par année civile</li> <li>Aide soignant à domicile non couvert</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence d'un maximum combiné de 3 500 \$ par personne par année civile, pour les soins infirmiers à domicile et l'aide soignant à domicile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence d'un maximum combiné de 5 000 \$ par personne par année civile, pour les soins infirmiers à domicile et l'aide soignant à domicile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence d'un maximum combiné de 5 000 \$ par personne par année civile, pour les soins infirmiers à domicile et l'aide soignant à domicile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence d'un maximum combiné de 5 000 \$ par personne par année civile, pour les soins infirmiers à domicile et l'aide soignant à domicile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence d'un maximum combiné de 5 000 \$ par personne par année civile, pour les soins infirmiers à domicile et l'aide soignant à domicile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>80 %, jusqu'à concurrence de 2 500 \$ par personne, par période de 36 mois</li> <li>Aide soignant à domicile non couvert</li> </ul>
<b>Fournitures médicales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> <li>Maximum de 100 \$ par année pour les orthèses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> <li>Maximum de 200 \$ par année pour les orthèses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> <li>Maximum de 300 \$ par année pour les orthèses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> <li>Maximum de 300 \$ par année pour les orthèses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> <li>Maximum de 300 \$ par année pour les orthèses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %</li> <li>Maximum de 300 \$ par année pour les orthèses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>80 %</li> <li>Maximum de 100 \$ par année pour les orthèses</li> </ul>
<b>Appareils auditifs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune protection</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 400 \$ par personne, par période de cinq ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne, par période de cinq ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne, par période de cinq ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne, par période de cinq ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 500 \$ par personne, par période de cinq ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 300 \$ par personne, par période de cinq ans</li> </ul>
<b>Séjour en milieu hospitalier</b>	<b>Garantie facultative offerte aux termes des Gammes 1 à 6 :</b>	Couvre la différence entre le coût d'hospitalisation en salle commune et celui d'une chambre à deux lits					<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 175 \$ par jour en chambre à deux lits, pendant un maximum de 30 jours par personne, par année civile</li> </ul>
<b>Assurance médicale en cas d'urgence lors de voyages</b>	<b>Garantie facultative offerte aux termes des Gammes 1 à 6 :</b>	Prévoit une protection en cas d'urgence médicale partout dans le monde et des services d'assistance aux voyageurs 24 heures par jour					<ul style="list-style-type: none"> <li>100 %, jusqu'à concurrence de 1 000 000 \$ pour les voyages d'un maximum de 9 jours</li> <li>Les maladies préexistantes sont exclues (90 jours ou moins avant le voyage, jusqu'à l'âge de 59 ans; 365 jours ou moins, à partir de 60 ans)</li> </ul>
<b>Mort ou mutilation accidentelles</b>	<b>Garantie facultative offerte aux termes des Gammes 1 à 6 :</b>	Offre une protection par tranches de 25 000 \$, jusqu'à concurrence de 250 000 \$					<ul style="list-style-type: none"> <li>25 000 \$ pour le propriétaire de la police</li> <li>12 500 \$ pour le conjoint</li> <li>2 500 \$ pour les enfants</li> </ul>
<b>Prestation en espèces en cas d'hospitalisation</b>	<b>Garantie facultative offerte aux termes des Gammes 1 à 6 :</b>	Prévoit un versement en espèces en cas d'hospitalisation					Aucune protection
<b>Programme PVS</b>	<b>Compris dans tous les régimes :</b>	Le programme PVS offre des rabais allant jusqu'à 20 pour cent sur les articles de lunetterie, les accessoires et les appareils auditifs sur ordonnance achetés chez les marchands participants					
<b>Best Doctors<sup>MP</sup></b>	<b>Compris dans tous les régimes :</b>	Vous pouvez consulter les meilleurs spécialistes au monde afin de faciliter l'établissement des diagnostics et la planification des traitements					
<b>Site Santé et mieux-être de la Great-West</b>	<b>Compris dans tous les régimes :</b>	Renseignements complets sur la santé et outils interactifs axés sur la santé accessibles en ligne, en tout temps					

\*\*Certaines exceptions pourraient s'appliquer si vous aviez une protection antérieure.  
M6868 BIL-8/12