



**RÉGIME CANADIEN DE SOINS DENTAIRES  
CANADIAN DENTAL CARE PLAN**

**QUAND APPLIQUER SELON LE GROUPE D'ÂGE?  
WHEN TO APPLY BASED ON AGE GROUP**

<b>Groupes</b> Ouverture de la demande Application opens	Aînés: âgés de 87 ans et plus Seniors aged 87 and above	À compter de décembre 2023 Starting in December 2023
	Aînés: âgés de 77 à 86 ans Seniors aged 77 to 86	À compter de janvier 2024 Starting in January 2024
	Aînés: âgés de 72 à 76 ans Seniors aged 72 to 76	À compter de février 2024 Starting in February 2024
	Aînés: âgés de 70 à 71 ans Seniors aged 70 to 71	À compter de mars 2024 Starting in March 2024
	Aînés: âgés de 65 à 69 ans Seniors aged 65 to 69	En ligne à compter de mai 2024 Online starting in May 2024

Les personnes ayant un certificat valide pour le crédit d'impôt pour personnes handicapées et les enfants de moins de 18 ans pourront présenter une demande en ligne à compter de juin 2024. Tous les autres résidents canadiens admissibles pourront présenter la demande en ligne à compter de 2025.

-Persons with a valid Disability Tax Credit certificate and children under 18 will be able to apply online starting in June 2024. All remaining eligible Canadian residents will be able to apply online starting in 2025.

**LES CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ AU RÉGIME  
THE ELIGIBILITY CRITERIA FOR THE PLAN**

- Ne pas avoir accès à des régimes de soins dentaires privés, y compris par l'entremise d'employeurs, de régimes de retraite ou d'assurances privées et;
- Not have access to any private dental benefits, including through employers, pensions or privately purchased plans and;
- Avoir un revenu familial annuel net ajusté de moins de 90 000 \$ et;
- Have an adjusted family net income of less than \$90,000 and;
- Être une résidente canadienne aux fins de l'impôt et;
- Be a Canadian resident for tax purposes and;
- Avoir produit sa déclaration de revenus de l'année précédente.
- Have filed their tax return in the previous year.

Si vous avez besoin d'aide, composez le 1-833-537-4342 ou visitez un Centre Service Canada (CSC). Apprenez en plus sur [Canada.ca/dentaire](http://Canada.ca/dentaire).

If you need any help, call 1-833-537-4342, or visit any Service Canada Centre (SCC). Learn more on [Canada.ca/dentaire](http://Canada.ca/dentaire).



**MÉLANIE  
JOLY**

Députée - MP  
Ahuntsic-Cartierville

**BUREAU DE CIRCONSCRIPTION  
CONSTITUENCY OFFICE**

1109-225 Chabanel Ouest,  
Montréal, QC H2N 2C9  
Tél. (514) 383-3709

✉ [melanie.joly@parl.gc.ca](mailto:melanie.joly@parl.gc.ca)

f Mélanie Joly

🐦 @MelanieJoly

📷 MelanieJoly

# LE RÉGIME CANADIEN DE SOINS DENTAIRES (RCSD) THE CANADIAN DENTAL CARE PLAN (CDCP)

Le 11 décembre, notre gouvernement a annoncé la mise en œuvre du RCSD, qui aidera à réduire les obstacles financiers à l'accès aux soins de santé buccodentaire pour près de neuf millions de résident.e.s canadien.ne.s non assuré.e.s. Les premiers groupes d'âge admissibles (voir tableau au verso) peuvent soumettre une demande par téléphone (voir les étapes ci-dessous) après avoir reçu une lettre d'invitation par la poste.

On December 11, our government announced the rollout of the CDCP to reduce the financial barrier to access oral health care services for up to 9 million uninsured Canadian residents. The first age groups eligible (see chart on the back) can apply by phone (see steps below), after receiving an invitation letter.

## COMMENT SOUMETTRE UNE DEMANDE AU RCSD? HOW TO APPLY FOR THE CDCP?

### 1. APPELEZ / CALL



Composez le 1-833-537-4342.  
Dial 1-833-537-4342.

### 2. DEMANDE / APPLY



Pour faire une demande, faites le 1.  
To apply, press 1.

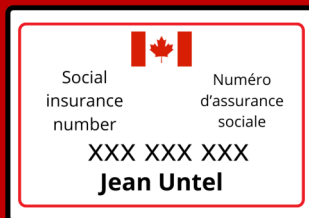
### 3. CODE DE DEMANDE / APPLICATION CODE



Entrez le code de  
demande qui se  
trouve sur votre  
lettre d'invitation.

Enter the  
application code  
located on your  
invitation letter.

### 4. NAS / SIN



Entrez votre numéro  
d'assurance sociale (NAS).

Enter your Social Insurance  
Number (SIN).

### 5. QUESTIONS

Vous devrez répondre à une série de  
questions afin de déterminer votre  
éligibilité.



You will have to answer a series of  
questions to determine your  
eligibility.

### 6. DÉCISION / DECISION

Vous entendrez un  
message indiquant si  
vous remplissez les  
conditions requises. Une  
lettre vous sera envoyée  
dans les 15 jours  
ouvrables.

Si vous êtes admissible,  
une trousse vous sera  
envoyée d'ici 3 mois par  
la Sun Life.

You will hear a message  
that confirms whether  
you qualify. You will also  
receive a letter  
explaining this decision  
in 15 business days.

If you qualify, a welcome  
package from Sun Life  
will arrive within 3  
months.

