

**Nom du requérant:**

**Date de naissance**

**N° ass.-maladie des TNO**

**\*Nom du conjoint/personnes à charge**

**Date de naissance**

**N° ass.-maladie des TNO**

\*Est-ce que les personnes susmentionnées seront avec vous à l'extérieur des Territoires pendant votre absence temporaire?  OUI  NON

\*Resteront-elles aux TNO?  OUI  NON

**Raison de l'absence - Cochez (✓) la raison ci-dessous :**

- Médicale *fournir une lettre du médecin des TNO expliquant la raison et la durée de votre séjour à l'extérieur des TNO*
- Études *fournir une copie de votre lettre d'acceptation précisant votre cours ou une lettre du bureau du registraire confirmant que vous êtes inscrit À TEMPS PLEIN.*
- Travail *fournir le nom, adresse, numéro de téléphone et de fax de votre employeur comme personne contact.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Voyage/vacances - Où?: \_\_\_\_\_  
 (\*Si différent de l'adresse temporaire ci-dessous)

**Date de départ :** \_\_\_\_\_ **Date prévue du retour :** \_\_\_\_\_

**Adresse permanente aux TNO/N° de téléphone :** \_\_\_\_\_ **Adresse temporaire à l'extérieur des TNO/N° de téléphone :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Si vous avez besoin de carte(s) d'assurance-maladie, cochez ici :**

Où voulez-vous qu'on vous envoie votre carte?  Adresse permanente aux TNO  Adresse à l'extérieur des TNO

===== RETOURNEZ LE FORMULAIRE À L'ADRESSE QUI SUIT =====

NOTE : L'INFORMATION PERSONNELLE EST RECUEILLIE EN VERTU DE LA *LOI SUR L'ASSURANCE-MALADIE* AFIN DE DÉTERMINER L'ADMISSIBILITÉ AU PROGRAMME. CETTE INFORMATION EST PROTÉGÉE EN VERTU DES DISPOSITIONS SUR LA VIE PRIVÉE DE LA *LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE*. SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS À CET EFFET, APPELEZ UN PRÉPOSÉ À L'INSCRIPTION À L'ADRESSE SUSMENTIONNÉE.

**Section des inscriptions  
Administration des services de santé  
Ministère de la Santé et des Services sociaux  
Gouvernement des TNO  
Sac postal 9  
INUVIK NT X0E 0T0**

**Tél. : (867) 777-7408/7411; fax : (867) 777-3197  
Sans frais : 1 800 661-0830 (au Canada seulement)**