

AJOUT D'UNE PERSONNE À CHARGE

Veillez fournir les renseignements tels qu'ils figurent sur votre carte Santé. Vous pouvez uniquement demander un ajout d'une personne à charge pour vous, votre conjoint (s'il figure sur la même carte Santé), ou si vous êtes mandataire pour le titulaire de la carte.

Renseignements sur le titulaire de la carte

Numéro d'inscription:	Numéro d'identification personnelle:		
Numéro de téléphone principal:	Adresse de courriel:		
Nom de famille:	Prénom:	Deuxième prénom:	
Sexe: Homme Femme Non-Binaire			
Date de naissance:			

Remarque : Veuillez-vous assurer de l'exactitude de votre adresse résidentielle ou postale telle que saisie dans ce formulaire. Les renseignements que vous fournissez seront utilisés pour confirmer vos renseignements dans notre base de données. Si une erreur se produit, elle pourrait faire en sorte que le courrier de Santé Manitoba soit retourné à l'expéditeur avec la mention de courrier non distribuable, entraînant la possibilité de suspendre vos prestations d'assurance maladie.

Adresse actuelle* (l'adresse inscrite sur votre carte de Santé Manitoba):

Numéro d'appartement ou d'unité:	Adresse résidentielle/C.P.:		
Ville, village ou municipalité:	Province:	Code postal:	

Adresse postale

Numéro d'appartement ou d'unité:	Adresse résidentielle/C.P. :		
Ville, village ou municipalité:	Province:	Code postal:	

Ajout d'une personne à charge

	Nom de famille de la personne à charge	Prénom(s) de la personne à charge	Sexe	Date de naissance	Motif de l'ajout de la personne à charge	Lien de parenté avec le demandeur	La personne à charge a-t-elle été inscrite dans une autre province ou un autre territoire?	Date d'arrivée	Lieu de résidence précédent
1			Homme Femme Non binaire		Naissance Adoption Changement de garde				
2			Homme Femme Non binaire		Naissance Adoption Changement de garde				
3			Homme Femme Non binaire		Naissance Adoption Changement de garde				
4			Homme Femme Non binaire		Naissance Adoption Changement de garde				
5			Homme Femme Non binaire		Naissance Adoption Changement de garde				

Si vous avez plus de 5 personnes à charge à retirer, veuillez utiliser un formulaire supplémentaire. Soumettez-le avec le présent formulaire dûment rempli.

Documentation

Veillez joindre une copie de **l'un** des documents suivants montrant votre garde légale de la personne à charge à votre formulaire de demande :

Bureau de l'état civil du Manitoba

Certificat de naissance

Cour

Documents de garde/séparation signés par un juge

Autre

Preuve de citoyenneté canadienne

Carte de résident permanent / Confirmation de résidence permanente

Permis de travail/d'études/de visiteur

Remarque : *Une copie du certificat de naissance de la personne à charge (traduit en anglais ou en français au besoin) pourrait être requise pour confirmer le lien de parenté avec le demandeur principal admissible si un permis de travail, d'études ou de visiteur est joint.*

Formulaire rempli par

Nom de famille:	Prénom:
Date:	

Signature:

- En cochant cette case, j'atteste que les renseignements ci-inclus sont exacts. Le paragraphe 42 de la Loi sur l'assurance-maladie prévoit une amende pouvant aller jusqu'à 5 000 \$ pour toute personne déclarée coupable d'avoir fourni des renseignements faux ou trompeurs.