

Demande de carte d'assurance-maladie de la Saskatchewan

Renseignements sur la carte d'assurance-maladie

Qui peut faire une demande? Tous les nouveaux résidents de la Saskatchewan doivent demander la carte d'assurance-maladie de la Saskatchewan, pour eux-mêmes et leurs personnes à charge de moins de 18 ans, afin d'être admissibles aux prestations de maladie.

Puis-je demander ma carte d'assurance-maladie en ligne? Vous pouvez faire votre demande en ligne à :
www.ehealthsask.ca/HealthRegistries/Pages/apply-for-health-card.aspx

Qui est admissible aux prestations de maladie de la Saskatchewan? Si vous êtes un citoyen canadien ou un résident permanent, avez une demeure en Saskatchewan et vivez normalement dans la province pendant au moins 6 mois dans une période de 12 mois, ou si vous faites partie d'une classe particulière de nouveaux arrivants et déménagez en Saskatchewan à partir de l'extérieur du Canada, vous pourriez être admissible au Régime d'assurance-maladie de la Saskatchewan. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez visiter le :
www.ehealthsask.ca/HealthRegistries/Pages/health-benefits-eligibility.aspx

Quand serais-je admissible? Les prestations d'un résident peuvent entrer en vigueur à différentes dates, en fonction des circonstances. Une carte d'assurance-maladie de la Saskatchewan est envoyée par la poste à chaque membre de la famille juste avant la date d'entrée en vigueur si la demande a été approuvée. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez visiter le :

www.ehealthsask.ca/HealthRegistries/Pages/health-benefits.aspx

Puis-je faire une demande pour tous les membres de ma famille ou doivent-ils le faire individuellement? Vous pouvez vous inscrire, vous, votre époux ou conjoint et toutes les personnes à charge qui habitent avec vous en Saskatchewan. Les personnes à charge de 18 ans ou plus doivent remplir leur propre demande.

Étudiants (résidents temporaires de la Saskatchewan)

Si vous êtes un étudiant international habitant temporairement en Saskatchewan afin de poursuivre vos études, il se peut que vous soyez admissible au Régime d'assurance-maladie de la Saskatchewan. Pour de plus amples renseignements, veuillez visiter le :

www.ehealthsask.ca/HealthRegistries/Pages/health-benefits-eligibility.aspx

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter la foire aux questions au site : www.ehealthsask.ca/HealthRegistries/Pages/benefits-questions.aspx

Documents requis

Pour que nous puissions traiter votre demande de carte d'assurance-maladie de la Saskatchewan, vous devez inclure des photocopies (recto verso, le cas échéant) des documents prouvant votre **1) droit reconnu par la loi d'être au Canada**, **2) résidence en Saskatchewan** et **3) preuve d'identité**.

- Un document de chacune des catégories figurant ci-dessous doit être joint à la présente demande pour le demandeur et son époux ou conjoint.
- Un document prouvant votre **1) droit reconnu par la loi d'être au Canada** et **3) preuve d'identité** doit être joint à la présente demande pour chaque personne à charge.

Quelques exemples de documents acceptables sont indiqués ci-dessous. Vous devez joindre les documents requis à votre demande. Veuillez ne pas envoyer vos documents originaux, puisque nous ne pouvons vous garantir leur retour sécuritaire.

****Le même document NE peut PAS être utilisé pour répondre à plus d'un critère.**

1) Droit reconnu par la loi d'être au Canada

Un document valide prouvant votre citoyenneté canadienne ou un autre statut d'immigration vous rendant admissible au Régime d'assurance-maladie de la Saskatchewan, tel que :

Citoyens canadiens

- Certificat de naissance d'une province ou d'un territoire canadien
- Passeport canadien
- Certificat du statut d'Indien
- Certificat de citoyenneté ou de naturalisation canadienne

Résidents permanents et immigrants admis

- Carte de résident permanent (recto verso)
- Confirmation de résidence permanente
- Carte d'identité aux fins de l'immigration canadienne

Étrangers

- Permis d'études (une confirmation d'inscription à temps plein est requise)
- Permis de travail
- Passeport étranger avec un timbre d'immigration
- Permis de séjour temporaire

2) Résidence en Saskatchewan

Un document valide indiquant votre nom et votre adresse domiciliaire actuelle et confirmant que votre lieu de résidence principale est situé en Saskatchewan, tel que :

- Accord d'hypothèque ou contrat de location signé
- Facture de services publics (téléphone résidentiel, câblodistribution, télévision par satellite, eau, gaz ou énergie)
- Police d'assurance (maison, locataire ou voiture)
- Immatriculation d'un véhicule motorisé de la Saskatchewan
- Fiche d'employeur (lettre de l'employeur rédigée sur du papier à correspondance officielle ou talon de paie)
- Cotisation d'impôt sur le revenu
- Facture de l'impôt foncier
- Bulletin ou relevé de notes d'une école, d'un collègue ou d'une université

3) Preuve d'identité

Un document affichant votre nom (votre signature peut s'y trouver), tel que :


- Carte d'assurance-maladie provinciale antérieure
- Permis de conduire permanent ou temporaire de la Saskatchewan
- Passeport
- Certificat de naissance
- Carte de résident permanent (recto verso)
- Certificat de citoyenneté canadienne
- Certificat du statut d'Indien
- Confirmation d'une résidence permanente
- Carte d'identité étudiante
- ID d'employé
- Baptistaire
- Dossier d'immunisation

Une liste exhaustive des documents est disponible à : www.ehealthsask.ca/HealthRegistries/Pages/health-card-supporting-doc.aspx

Section A. Renseignements personnels sur le demandeur

Important : Avant de continuer, veuillez vous assurer de joindre une photocopie (recto verso, le cas échéant) d'UN document de CHACUNE des catégories suivantes :

1) Droit reconnu par la loi d'être au Canada 2) Résidence en Saskatchewan 3) Preuve d'identité

 **Renseignements sur le demandeur**

Mon nom de famille : _____

Mon(mes) prénom(s) : _____

Autre(s) prénom(s) : _____

Ma date de naissance : _____
AAAA-MM-JJ

Mon sexe : Masculin Féminin

Mon état matrimonial : Jamais marié(e) Marié(e)
 Conjoint(e) de fait Séparé(e)
 Divorcé(e) Veuf ou veuve

Mon numéro d'enregistrement de statut d'Indien : _____
(le cas échéant)

Mon adresse postale actuelle :

Rue : _____

Ville ou village : _____

Province ou territoire : _____

Code postal : _____

Mon address personnelle actuelle :


Rue : _____

Ville ou village : _____

Province ou territoire : _____

Code postal : _____

Ou emplacement de la propriété : _____
(Quart de section, section, canton, rang, O-)


 **Coordonnées du demandeur**

Mon numéro de cellulaire : _____

Mon numéro de téléphone résidentiel : _____

Mon numéro de téléphone au travail : _____

Mon adresse de courriel : _____

 **Citoyenneté du demandeur**

Citoyen canadien


Résident permanent (immigrant admis)

Permis de travail

Permis d'études (une confirmation d'inscription à temps plein est requise)

Date d'obtention du diplôme : _____
AAAA-MM-JJ

Autre (préciser) : _____

 **Pourquoi faites-vous demande?**

Je fais une demande parce que je suis :

Un nouveau résidant de la Saskatchewan

Un résidant actuel de la Saskatchewan

Numéro d'assurance-maladie : _____

Un résidant de la Saskatchewan de retour

Je suis parti de la Saskatchewan le : _____
(le cas échéant) AAAA-MM-JJ


Mon nom de famille antérieur : _____

Mon prénom antérieur : _____

Mon second prénom antérieur : _____

Forces canadiennes ou établissement fédéral

On m'a relevé de mes fonctions ou libéré le : _____

 **Détails sur le demandeur**

J'ai établi ma résidence en Saskatchewan le : _____
AAAA-MM-JJ

Je suis arrivé au Canada le : _____
(le cas échéant) AAAA-MM-JJ

Mon dernier lieu de résidence : _____

Le numéro de ma carte d'assurance-maladie provinciale précédente : _____






Je m'engage à être physiquement présent en Saskatchewan pendant au moins _____ Oui Non
6 mois dans une période de 12 mois.

Si vous avez répondu « Non », veuillez justifier la raison et indiquer la durée pendant laquelle vous comptez résider en Saskatchewan.

Section B. Renseignements personnels sur votre époux (épouse) ou conjoint(e)

Important : Avant de continuer, veuillez vous assurer de joindre une photocopie (recto verso, le cas échéant) d'UN document de CHACUNE des catégories suivantes :

1) Droit reconnu par la loi de résider au Canada 2) Résidence en Saskatchewan 3) Preuve d'identité

<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"> Renseignements sur votre époux ou conjoint</div> <p>Mon nom de famille : _____</p> <p>Mon(mes) prénom(s) : _____</p> <p>Autre(s) prénom(s) : _____</p> <p>Ma date de naissance : _____ <small>AAAA-MM-JJ</small></p> <p>Mon sexe : Masculin Féminin</p> <p>Mon état matrimonial : Jamais marié(e) Marié(e) Conjoint(e) de fait Séparé(e) Divorcé(e) Veuf ou veuve</p> <p>Mon numéro d'enregistrement de statut d'Indien : (le cas échéant) _____</p> <p>Mon adresse postale actuelle est la même que celle du demandeur Oui Non <i>Dans la négative, voici mon adresse postale actuelle :</i></p> <p>Rue : _____</p> <p>Ville ou village : _____</p> <p>Province ou territoire : _____ Code postal : _____</p> <p>Mon adresse personnelle actuelle est la même que celle du demandeur Oui Non <i>Dans la négative, voici mon adresse postale actuelle :</i></p> <p>Rue : _____</p> <p>Ville ou village : _____</p> <p>Province ou territoire : _____</p> <p>Code postal : _____</p> <p>Ou emplacement de la propriété : _____ <small>(Quart de section, section, canton, rang, O-)</small></p>	<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"> Citoyenneté du demandeur</div> <p>Citoyen canadien</p> <p>Résident permanent (immigrant admis)</p> <p>Permis de travail</p> <p>Permis d'études (une confirmation d'inscription à temps plein est requise)</p> <p>Date d'obtention du diplôme : _____ <small>AAAA-MM-JJ</small></p> <p>Autre (préciser) : _____</p>
	<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"> Pourquoi faites-vous une demande?</div> <p>Je fais une demande parce que je suis :</p> <p>Une nouveau résidant de la Saskatchewan</p> <p>Un résidant actuel de la Saskatchewan</p> <p>Numéro d'assurance-maladie : _____</p> <p>Un résidant de la Saskatchewan de retour</p> <p>Je suis parti de la Saskatchewan le : _____ <small>(le cas échéant) AAAA-MM-JJ</small></p> <p>Mon nom de famille antérieur : _____</p> <p>Mon prénom antérieur : _____</p> <p>Mon second prénom antérieur : _____</p> <p>Forces canadiennes ou établissement fédéral</p> <p>On m'a relevé de mes fonctions ou libéré : _____ <small>AAAA-MM-JJ</small></p>
	<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"> Détails sur le demandeur</div> <p>J'ai établi ma résidence en Saskatchewan le : _____ <small>AAAA-MM-JJ</small></p> <p>Je suis arrivé au Canada le : _____ <small>(le cas échéant) AAAA-MM-JJ</small></p> <p>Mon dernier lieu de résidence : _____</p> <p>Le numéro de ma carte d'assurance-maladie provinciale précédente : _____</p> <p>Je m'engage à être physiquement présent en Saskatchewan pendant au moins 6 mois dans une période de 12 mois. Oui Non</p> <p><i>Si vous avez répondu « Non », veuillez justifier la raison et indiquer la durée pendant laquelle vous comptez résider en Saskatchewan.</i></p> <p>_____</p>
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"> Coordonnées de l'époux ou du conjoint</div> <p>Mon numéro de cellulaire : _____</p> <p>Mon numéro de téléphone résidentiel : _____</p> <p>Mon numéro de téléphone au travail : _____</p> <p>Mon adresse de courriel : _____</p> <p>_____</p>	

Veuillez indiquer tous les renseignements requis. Il se peut que les demandes non complètes soient renvoyées à l'expéditeur.

Section C. Renseignements personnels sur toute personne à charge

Important : Avant de continuer, veuillez vous assurer de joindre une photocopie (*recto verso, le cas échéant*) d'UN document de CHACUNE des catégories suivantes : **1) Droit reconnu par la loi d'être au Canada 2) Preuve d'identité**
Les personnes de 18 ans ou plus doivent remplir une demande distincte.

Renseignements sur la première personne à charge

Nom de famille de ma personne à charge : _____

Prénom(s) de ma personne à charge : _____

Autre(s) prénom(s) de ma personne à charge : _____

Date de naissance de ma personne à charge : _____
AAAA-MM-JJ

Sexe de ma personne à charge : Masculin Féminin

Numéro d'enregistrement de statut d'Indien de ma personne à charge : (*le cas échéant*) _____

L'adresse postale de ma personne à charge est la même que: (*cochez une seule réponse*) La mienne Celle de mon époux ou conjoint

L'adresse personnelle de ma personne à charge est la même que: (*cochez une seule réponse*) La mienne Celle de mon époux ou conjoint

Citoyenneté de la première personne à charge

Statut de ma personne à charge :

Citoyen canadien

Résident permanent (immigrant admis)

Titulaire d'un permis de travail

Titulaire d'un permis d'études (une confirmation d'inscription à temps plein est requise)

Date d'obtention du diplôme _____
AAAA-MM-JJ

Autre (préciser) : _____

Détails sur la première personne à charge

Est :

Un nouveau résident de la Saskatchewan

Un résident de la Saskatchewan de retour

Qui a établi sa résidence en Saskatchewan le : _____
AAAA-MM-JJ

Qui est arrivé au Canada le : _____
(*le cas échéant*) AAAA-MM-JJ

Qui s'engage à être physiquement présent en Saskatchewan pendant au moins 6 mois dans une période de 12 mois Oui Non

Si vous avez répondu « Non », veuillez justifier la raison et indiquer la durée pendant laquelle il ou elle compte résider en Saskatchewan.

Dernier lieu de résidence : _____

Numéro de carte d'assurance-maladie provinciale : _____

Renseignements sur la deuxième personne à charge

Nom de famille de ma personne à charge : _____

Prénom(s) de ma personne à charge : _____

Autre(s) prénom(s) de ma personne à charge : _____

Date de naissance de ma personne à charge : _____
AAAA-MM-JJ

Sexe de ma personne à charge : Masculin Féminin

Numéro d'enregistrement de statut d'Indien de ma personne à charge : (*le cas échéant*) _____

L'adresse postale de ma personne à charge est la même que: (*cochez une seule réponse*) La mienne Celle de mon époux ou conjoint

L'adresse personnelle de ma personne à charge est la même que: (*cochez une seule réponse*) La mienne Celle de mon époux ou conjoint

Citoyenneté de la deuxième personne à charge

Statut de ma personne à charge :

Citoyen canadien

Résident permanent (immigrant admis)

Titulaire d'un permis de travail

Titulaire d'un permis d'études (une confirmation d'inscription à temps plein est requise)

Date d'obtention du diplôme _____
AAAA-MM-JJ

Autre (préciser) : _____

Détails sur la deuxième personne à charge

Est :

Un nouveau résident de la Saskatchewan

Un résident de la Saskatchewan de retour

Qui a établi sa résidence en Saskatchewan le : _____
AAAA-MM-JJ

Qui est arrivé au Canada le : _____
(*le cas échéant*) AAAA-MM-JJ

Qui s'engage à être physiquement présent en Saskatchewan pendant au moins 6 mois dans une période de 12 mois Oui Non

Si vous avez répondu « Non », veuillez justifier la raison et indiquer la durée pendant laquelle il ou elle compte résider en Saskatchewan.

Dernier lieu de résidence : _____

Numéro de carte d'assurance-maladie provinciale : _____

Section C. Renseignements personnels sur toute personne à charge (suite)

Important : Avant de continuer, veuillez vous assurer de joindre une photocopie (*recto verso, le cas échéant*) d'UN document de CHACUNE des catégories suivantes : **1) Droit reconnu par la loi de résider au Canada 2) Preuve d'identité** Les personnes de 18 ans ou plus doivent remplir une demande distincte.

Renseignements sur la troisième personne à charge		
Nom de famille de ma personne à charge : _____		
Prénom(s) de ma personne à charge : _____		
Autre(s) prénom(s) de ma personne à charge : _____		
Date de naissance de ma personne à charge : _____ AAAA-MM-JJ		
Sexe de ma personne à charge : Masculin Féminin		
Numéro d'enregistrement de statut d'Indien de ma personne à charge : (<i>le cas échéant</i>) _____		
L'adresse postale de ma personne à charge est la même que: (<i>cochez une seule réponse</i>)		
La mienne	Celle de mon époux ou conjoint	
L'adresse personnelle de ma personne à charge est la même que: (<i>cochez une seule réponse</i>)		
La mienne	Celle de mon époux ou conjoint	

Citoyenneté de la troisième personne à charge
Statut de ma personne à charge :
Citoyen canadien
Résident permanent (immigrant admis)
Titulaire d'un permis de travail
Titulaire d'un permis d'études (une confirmation d'inscription à temps plein est requise)
Date d'obtention du diplôme _____ AAAA-MM-JJ
Autre (préciser) : _____

Détails sur la troisième personne à charge
Est :
Un nouveau résidant de la Saskatchewan
Un résidant de la Saskatchewan de retour
Qui a établi sa résidence en Saskatchewan le : _____ AAAA-MM-JJ
Qui est arrivé au Canada le : _____ <i>(le cas échéant)</i> AAAA-MM-JJ
Qui s'engage à être physiquement présent en Saskatchewan pendant au moins 6 mois dans une période de 12 mois
Oui Non
<i>Si vous avez répondu « Non », veuillez justifier la raison et indiquer la durée pendant laquelle il ou elle compte résider en Saskatchewan.</i>

Dernier lieu de résidence : _____
Numéro de carte d'assurance-maladie provinciale : _____

Renseignements sur la quatrième personne à charge		
Nom de famille de ma personne à charge : _____		
Prénom(s) de ma personne à charge : _____		
Autre(s) prénom(s) de ma personne à charge : _____		
Date de naissance de ma personne à charge : _____ AAAA-MM-JJ		
Sexe de ma personne à charge : Masculin Féminin		
Numéro d'enregistrement de statut d'Indien de ma personne à charge : (<i>le cas échéant</i>) _____		
L'adresse postale de ma personne à charge est la même que: (<i>cochez une seule réponse</i>)		
La mienne	Celle de mon époux ou conjoint	
L'adresse personnelle de ma personne à charge est la même que: (<i>cochez une seule réponse</i>)		
La mienne	Celle de mon époux ou conjoint	

Citoyenneté de la quatrième personne à charge
Statut de ma personne à charge :
Citoyen canadien
Résident permanent (immigrant admis)
Titulaire d'un permis de travail
Titulaire d'un permis d'études (une confirmation d'inscription à temps plein est requise)
Date d'obtention du diplôme _____ AAAA-MM-JJ
Autre (préciser) : _____

Détails sur la quatrième personne à charge
Est :
Un nouveau résidant de la Saskatchewan
Un résidant de la Saskatchewan de retour
Qui a établi sa résidence en Saskatchewan le : _____ AAAA-MM-JJ
Qui est arrivé au Canada le : _____ <i>(le cas échéant)</i> AAAA-MM-JJ
Qui s'engage à être physiquement présent en Saskatchewan pendant au moins 6 mois dans une période de 12 mois
Oui Non
<i>Si vous avez répondu « Non », veuillez justifier la raison et indiquer la durée pendant laquelle il ou elle compte résider en Saskatchewan.</i>

Dernier lieu de résidence : _____
Numéro de carte d'assurance-maladie provinciale : _____

Veuillez indiquer tous les renseignements requis. Il se peut que les demandes non complètes soient renvoyées à l'expéditeur. Si vous avez plus de quatre personnes à charge, veuillez indiquer leurs renseignements dans le formulaire distinct supplémentaire.

Section D. Déclarations

Important : Le demandeur et son époux ou conjoint (le cas échéant) doivent tous deux signer cette déclaration afin que nous puissions traiter la demande.

Important



- Il se peut que les demandes dont certains renseignements ou documents requis sont manquants soient renvoyées à l'expéditeur.
- Vous devez joindre des photocopies (recto verso, le cas échéant) de tous les documents requis à la présente demande. Veuillez ne pas envoyer les documents originaux.
- Les demandes non signées seront renvoyées à l'expéditeur.

Déclaration du demandeur

Si vous avez indiqué que vous étiez marié ou que vous aviez un conjoint de fait et que votre époux ou conjoint ne vous a pas accompagné en Saskatchewan, indiquez son lieu actuel de résidence :

Province ou pays

J'atteste que les renseignements indiqués sur cette demande sont exacts. Je comprends que les renseignements que j'ai indiqués sur cette demande peuvent être utilisés aux fins d'administration d'autres programmes gouvernementaux de la Saskatchewan. Je comprends que le fait de volontairement fournir de faux renseignements constitue une infraction.

X

Signature

AAAA-MM-JJ

Déclaration de l'époux (épouse) ou du conjoint (de la conjointe)

J'atteste que les renseignements indiqués sur la présente demande sont exacts. Je comprends que les renseignements que j'ai indiqués sur cette demande peuvent être utilisés aux fins d'administration d'autres programmes gouvernementaux de la Saskatchewan. Je comprends que le fait de volontairement fournir de faux renseignements constitue une infraction.

X

Signature

AAAA-MM-JJ

Communication

Si vous ou votre famille n'êtes pas admissibles aux prestations de maladie de la Saskatchewan, vous en serez avisé. Dans le cas contraire, vos cartes d'assurance-maladie vous seront envoyées par la poste peu avant leur date d'entrée en vigueur.

Veillez envoyer votre formulaire rempli à l'adresse suivante :

**eHealth/Cybersanté Saskatchewan
Health Registries/Registres de santé
2130 – 11th Avenue
Regina SK S4P 0J5**

1-800-667-7551 (sans frais, uniquement dans la province)

306-787-3251 (région de Regina, ou si vous téléphonez de l'extérieur de la Saskatchewan)

