



	<b>ᐃᓐᓂᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ</b>	ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ
	<b>ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ</b>	
	ᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐ: 3	

- (1) ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.
- (2) ᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.
- (3) ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.
- (4) ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.

ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ: ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.

ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ: ᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.

ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ: ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.

**3.0 ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ**

ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ:

- (1) ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ (ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ).
- (2) ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ.

ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ:

Department of Health and Social Services  
 Health Insurance Programs  
 P.O. Bag 003 Rankin Inlet

ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ ᐳᓐᐳᓐᐳᓐ 1-800-661-0833  
 ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ 1-800-645-8092  
 ᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐᐳᓐ [nhip@gov.nu.ca](mailto:nhip@gov.nu.ca)