

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã số: **TE 1 42 4221459409**

Họ và tên: **TRẦN AN NHIÊN**
 Ngày sinh: **13/09/2018** Giới tính: **Nữ**
 Địa chỉ: **Tân Thọ, Xã Kỳ Thọ, Huyện Kỳ Anh, Tỉnh Hà Tĩnh**
 Địa điểm khám bệnh: **Viện đa khoa thị xã Kỳ Anh**
 Ngày sinh, ngày: **13/09/2018** Mã: **4221459409**
 Ngày hết hạn: **05 năm tiếp theo: 13/09/2023**
 Ngày: **13/09/2018**

CHẤM DẤU XÁC THỰC

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
TỈNH HÀ TĨNH

NHỮNG ĐIỀU CẦN CHÚ Ý

1. Thẻ BHYT là căn cứ để xác định người đứng tên trên thẻ được hưởng các quyền lợi về BHYT.
2. Mỗi người tham gia BHYT được cấp một thẻ và một mã số không thay đổi trong suốt thời gian tham gia BHYT.
3. Khi khám bệnh, chữa bệnh phải xuất trình thẻ BHYT có ảnh, nếu chưa có ảnh phải xuất trình cùng với giấy tờ tùy thân có ảnh. Riêng trẻ em dưới 6 tuổi chỉ xuất trình thẻ BHYT.
4. Bảo quản cẩn thận, không cho người khác mượn thẻ và cần nhớ mã số trên thẻ BHYT.
5. Trường hợp để mất hoặc hỏng, khi cấp lại hoặc đổi thẻ phải nộp phí theo quy định.

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH
 Số chứng thực: **285** / Quyển số: **01** / CT/BS

NGÀY 09-05-2022

CHỦ NICH
Phạm Tinh Tinh