

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 77 772 275 3363**

Họ và tên: **BÙI ANH THƯ** Giới tính: **Nữ**
 Ngày sinh: **29/01/2019**
 Địa chỉ: **Xã Châu Pha, Thị xã Phú Mỹ, Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu**
 Cha (mẹ): **HOÀNG THỊ THUY LINH**
 Nơi ĐK KCB BĐ: **Trạm y tế Châu Pha**

Giá trị sử dụng: từ ngày **29/01/2019**
 Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **29/01/2014**
 Ngày: **22 tháng 2 năm 2019**
P. GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH BÀ RỊA - VŨNG TÀU
 Phạm Ngọc Sơn

Chứng thực bản sao đúng với bản chính
 Số chứng thực: **2.029**...Quyển số: **01**...SCT/BS
 Ngày: **3.0**...tháng **01**...năm **2.023**
CHỦ TỊCH UBND XÃ CHÂU PHA



Thái Khắc Hà

(Faint mirrored text from the reverse side of the document)



Thái Khắc Hà

NHỮNG ĐIỀU CẦN CHÚ Ý

1. Thẻ BHYT là căn cứ để xác định người dùng 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.