

BẢO HIỂM Y KHOA VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 51 512 181 9844**

Họ và tên: **BÙI NGỌC BẢO HÂN** Giới tính: **Nữ**
 Ngày sinh: **02/07/2021**
 Địa chỉ: **Xã Bình Châu, Huyện Bình Sơn, Tỉnh Quảng Ngãi**
 Cha (mẹ): **VŨ THỊ TRÚC LINH**
 Nơi ĐK KCB BD: **Trạm y tế xã Bình Châu** Mã: **51 - 076**

Giá trị sử dụng: từ ngày **02/07/2021**
 Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **02/07/2026**
 Ngày **16 tháng 08 năm 2021**
GIÁM ĐỐC BHXH QUẢNG NGÃI

Tiểu Sinh

NHỮNG ĐIỀU CẦN CHỮ Y

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..... 3207..... QUYỀN SỐ..... SGT/BS
NGÀY..... 7..... THÁNG..... 7..... NĂM..... 2022

ĐƠN

ĐƯƠNG ĐỨC VINH