

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 52 522 208 2594**

Họ và tên: **NGUYỄN TRƯỜNG CÁT TIỀN** Giới tính: **Nữ**
Ngày sinh: **18/08/2020**
Địa chỉ: **An Hội, Xã Hoài Sơn, Thị xã Hoài Nhơn, Tỉnh Bình Định**
Chưa (mẹ): **TRƯỜNG THỊ HẠNH**
Nơi ĐK KCB BD: **Trung tâm y tế thị xã Hoài Nhơn** Mã: **52 - 014**

Giá trị sử dụng: từ ngày **18/08/2020** Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **18/08/2025**
Ngày **16 tháng 9 năm 2020**
GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH BÌNH ĐỊNH

Võ Năm



52 09 05778

- 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.

Chứng thực bản sao đúng với bản chính
Số chứng thực: **372** Quyền số: **01** SCT/BC

Ngày: **29-03-2022**

Chủ tịch UBND xã Hoài Sơn


Nguyễn Văn Út