



BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 49 492 202 6587**

Họ và tên: **ĐINH HỮU GIA HƯNG**

Ngày sinh: **03/02/2020**

Giới tính: **Nam**

Địa chỉ: **m/ Xã Duy Thu, Huyện Duy Xuyên, Tỉnh Quảng Nam, Xã Duy Thu, Huyện Duy Xuyên, Tỉnh Quảng Nam**

Cha (me): **HUỖA THỊ ANH HOA**

Nơi ĐK KCB: **Bệnh viện y tế Xã Duy Thu**

Giá trị sử dụng: từ ngày **03/02/2020**

Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **03/02/2025**

Ngày 17 tháng 1 năm 2020

PHÓ GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH QUẢNG NAM

Nguyễn Thanh Danh

16301564

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

Ngày: **20-05-2025**

Số chứng thực: **1550** Quyển số: **01.90700**

UBND XÃ QUẾ LỘC



Lê Anh Tuấn