



**BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THE BẢO HIỂM Y TẾ**

Mã Số: **TE 1 49 492 203 3850**

Họ và tên: **NGUYỄN HỒ HỮU TRỌNG**
Ngày sinh: **18/08/2019** Giới tính: **Nam K2**
Địa chỉ: **Thôn 3, Xã Trà Vinh, Huyện Nam Trà My, Tỉnh Quảng Nam**
Cha (mẹ): **HỒ THỊ TÍN**
Nơi ĐK KCB BD: **Trạm y tế xã Trà Vinh**

Giá trị sử dụng: từ ngày **18/08/2019** Mã: **49 - 139**
Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **18/08/2024**



Ngày **25 tháng 5 năm 2020**
PHÓ GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH QUẢNG NAM

(Signature)
Nguyễn Thanh Danh

00414230

NHỮNG ĐIỀU CẦN CHÚ Ý

BẢN SAO

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: 13-03-2024
Số chứng thực: 12 quyền số: 1 SCT/BS
CHỦ TỊCH UBND XÃ TRÀ VINH



(Signature)
Nguyễn Minh Diệp