

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM  
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 49 492 203 2943** CM

Họ và tên: **HỒ THỊ LILI**  
Ngày sinh: **08/02/2020**      Giới tính: **Nữ**      K2  
Địa chỉ: **thôn 1, Xã Trà Don, Huyện Nam Trà My, Tỉnh Quảng Nam**  
Cha (mẹ): **ZƠ RÂM THỊ NÚC**  
Nơi ĐK KCB BĐ: **Trạm y tế xã Trà Don**      Mã: **49 - 137**

Giá trị sử dụng: từ ngày **08/02/2020**  
Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **08/02/2025**  
*Ngày 13 tháng 03 năm 2024*

 **GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH QUẢNG NAM**  
  
**Nguyễn Thanh Danh**

**CHỨNG THỰC**  
**BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**

**Ngày: 19-03-2024**

Số chứng thực: *1044* Quyền số: *01SCT/BS*  
**CHỦ TỊCH UBND XÃ TRÀ DON**



**Lê Trung Thực**