



BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 40 402 650 5801**

Họ và tên: **LƯƠNG THIÊN MỸ**
 Ngày sinh: **28/07/2021** Giới tính: **Nữ** K2
 Địa chỉ: **Bản Nà Cọ, Xã Bình Chuẩn, Huyện Con Cuông, Tỉnh Nghệ An**
 Cha (mẹ): **LƯƠNG VĂN LAM**
 Nơi ĐK KCB BD: **Trạm y tế xã Bình Chuẩn**

Mã: 40 - 260

Giá trị sử dụng: từ ngày **28/07/2021**
 Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **28/07/2026**



Ngày **26** tháng **08** năm **2021**
GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH NGHỆ AN

Hoàng Văn Minh

NGÀY 16-10-2024

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 chuyển nhượng quyền lợi trên thẻ BHYT.
5. Trường hợp để mất hoặc hỏng, khi cấp lại hoặc đổi thẻ phải nộp phí theo quy định.



Vi Văn Bình