

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 49 492 202 7616**

Họ và tên: **HỒ THỊ MINH THU**
Ngày sinh: **31/08/2019** Giới tính: **Nữ** K2
Địa chỉ: **Thôn 2, Xã Trà Vinh, Huyện Nam Trà My, Tỉnh Quảng Nam**
Nơi ĐK KCB BĐ: **Trạm y tế xã Trà Vinh** Mã: **49 - 139**

Giá trị sử dụng: từ ngày **31/08/2019**
Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **31/08/2024**
Ngày 25 tháng 3 năm 2020

PHÓ GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH QUẢNG NAM

[Signature]
Nguyễn Thanh Danh

08413388

BẢN SAO

CHỨNG THỰC
BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Ngày: **18-03-2024**

Số chứng thực: **48**.....quyển số: **01**...SCT/BS

CHỦ TỊCH UBND XÃ TRÀ VINH



[Signature]

Trần Văn Chương