

Chứng thực bản sao đúng với bản chính
Số chứng thực: 2644 quyền số:-SCT/BS

Ngày: 01-06-2023



BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 68 682 323 1486**

Họ và tên: **NGÔ THUY AN** Giới tính: **Nữ**
Ngày sinh: **02/11/2019**
Địa chỉ: **Tổ DP6, Thị trấn Phước Cát, Huyện Cát Tiên, Tỉnh Lâm Đồng**
Cha (mẹ): **NGÔ THỊ THUY TRANG**
Nơi ĐK KCB BD: **Trạm y tế xã Phước Cát 1** Mã: **68 - 934**

Giá trị sử dụng: từ ngày **02/11/2019**
Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **02/11/2024**
Ngày 19 tháng 11 năm 2019
GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH LÂM ĐỒNG
Đâu Tú Lan
Đâu Tú Lan

