

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 31 312 288 1110**

Họ và tên: **NGUYỄN BÌNH AN** Giới tính: **Nam**
 Ngày sinh: **28/11/2020**
 Địa chỉ: **Trẻ em phường Thương Lý - HB**
 Cha (mẹ): **NGUYỄN THỊ LƯƠNG**
 Nơi ĐK KCB BD: **Trung tâm y tế quận Hồng Bàng** Mã: **31 - 002**

Giá trị sử dụng: từ ngày **28/11/2020**
 Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **28/11/2025**
 Ngày **21 tháng 12 năm 2020**

Q. GIÁM ĐỐC
 XÃ HỘI
 THÀNH PHỐ
 HẢI PHÒNG
Nguyễn Thị Lộc

12941749
31

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 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.

0977862429