

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 40 402 648 4003**

Họ và tên: **PHẠM NHẬT VINH** Giới tính: **Nam**
 Ngày sinh: **18/03/2021**
 Địa chỉ: **Xóm Kim Mỹ, Xã Nghi Ân, Thành phố Vinh, Tỉnh Nghệ An**
 Cha (mẹ): **TRẦN THỊ HÀ**
 Nơi ĐK KCB BD: **Trạm y tế xã Nghi Ân** Mã: **40 - 486**

Giá trị sử dụng: từ ngày **18/03/2021**
 Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **18/03/2026**
 Ngày **02 tháng 04 năm 2021**
GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH NGHỆ AN

CHỨNG THỰC BẢN SẠC ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH
 Số chứng thực: **161** Quyển số: **07** SCT/b

NGÀY 12-05-2022

CHỦ TỊCH/HO CHỦ TỊCH UBND XÃ NGHI ÂN
Nguyễn Trọng Biên

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.