

BẢN SAO

Mã số: 5121887551

Họ và tên: **TRẦN PHAM BẢO ĐẠN**
 Ngày sinh: **12/10/2023** Giới tính: **Nữ** 1
 Nơi ĐK KCB BD: **Trạm y tế xã Bình Trung**
 Giá trị sử dụng: **từ ngày 12/10/2023** Mã: **51 - 051**
 Thời điểm đủ 05 năm liên tục: **từ ngày 12/10/2028**
 Nơi cấp, đổi thẻ BHYT: **Huyện Bình Sơn, Tỉnh Quảng Ngãi**



Ngày 31 tháng 10 năm 2023
TL. TỔNG GIÁM ĐỐC
TRƯỞNG BAN QUẢN LÝ THU - SỔ, THẾ

Dương Văn Hào

CHỨNG THỰC BẢN SAO TỪ BẢN CHÍNH
 Chứng thực bản sao đúng với bản chính
 Số chứng thực: 0471... Ngày cấp:-SCT/BS

Ngày: 17-06-2026

CÔNG CHỨNG VIÊN



Ngô Hồng Thuận