

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã Số: **TE 1 40 402 628 3028**

Họ và tên: **CAO VINH PHƯỚC** Giới tính: **Nam**
 Ngày sinh: **23/03/2019**
 Địa chỉ: **Xóm 8, Xã Nghĩa Mai, Huyện Nghĩa Đàn, Tỉnh Nghệ An**
 Cha (mẹ): **NGUYỄN THỊ THỦY**
 Nơi ĐK KCB BĐ: **Trạm y tế xã Nghĩa Mai**

Giá trị sử dụng: từ ngày **23/03/2019** Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **23/03/2024**
 Ngày **19 tháng 4 năm 2019**
GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH NGHỆ AN
Lê Trường Giang

Mã: 40 - 165
1886975
40

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. Quyền sở hữu: SCT/BS

Ngày **29-03-2023**

NGƯỜI THỰC HIỆN CHỨNG THỰC



PHÓ CHỦ TỊCH
Hoàng Hữu Bắc