

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THE BAO HIỂM XÃ HỘI

Mã Số: **TE 1 49 492 179 0732**

Họ và tên: **NGUYỄN TRUONG HOANG TAI**
Ngày sinh: **01/01/2018**
Giới tính: **Nam** **K2**

Địa chỉ: **Thôn 1, Xã Trà Đơn, Huyện Nam Trà My, Tỉnh Quảng Nam**

Tên (mẹ): **TRUONG THI DUYEN**
Nơi DK KCB BHYT: **am y tế xã Trà Đơn**

Giá trị sử dụng: **từ ngày 01/01/2018**
Thời điểm đủ 05 năm liên tục: **từ 01/01/2023**
Mã: **49 - 137**

Ngày: **13-03-2024**

Chăm Văn Lai

CHỨNG THỰC
BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH
Ngày: 13-03-2024

Số chứng thực: **81**.....
Quyển số: **91**.....
SCT/BS
CHỦ TỊCH UBND XÃ TRÀ ĐƠN

Lê Trung Thực

NHỮNG ĐIỀU CẦN CHƯ Ý

1. Thẻ BHYT là căn cứ để xác định người đóng 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.