



**BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ**

Mã Số: **TE 1 40 402 647 2562**

Họ và tên: **HOÀNG TÚ HẢO**

Ngày sinh: **09/12/2020**

Giới tính: **Nữ**

Địa chỉ: **Xóm Trung Lương, Xã Tân Xuân, Huyện Tân Kỳ, Tỉnh Nghệ An**

Cha (mẹ): **HOÀNG VĂN H**

Nơi ĐK KCB BĐ: **Trạm y tế Tân Xuân**

Mã: **40 - 255**

Giá trị sử dụng: từ ngày **09/12/2020**

Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ **09/12/2025**



Ngày **27** tháng **1** năm **2021**

KT. GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH NGHỆ AN



Lê Việt Thức

00479723

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.

CHỨNG THỰC CÁN BỘ ĐỒNG VÀI BẢN CHỨNG THỰC
Số chứng thực.....Quyển số.....-SCT/BS

Ngày **09-04-2026**

**NGƯỜI THỰC HIỆN CHỨNG THỰC
GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM PVHCC XÃ TÂN PHÚ**



Nguyễn Văn Sâm