

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TỜ KHAI THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ ⁽¹⁾

Mã thẻ BHYT ⁽²⁾	<input type="text"/>								
----------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(01). Họ và tên (Chữ in hoa):

(02). Ngày, tháng, năm sinh: - -

(03). Giới tính: Nam Nữ (04). Dân tộc: (5). Quốc tịch:

(06). Nơi cấp giấy khai sinh lần đầu: Xã (phường, thị trấn):

Tỉnh:

(07). Số CCCD ⁽³⁾: (07.1). Ngày cấp: / /

(07.2). Nơi cấp:

(08). Thường trú /tạm trú (xã/huyện/tỉnh): Phường Thanh Liệt – TP. Hà Nội

(09). Thời gian nhập học (tháng, năm): Khóa học: năm

(10). Đơn vị quản lý (lớp/khoa): Trường: Học viện Kỹ thuật mĩ

(11). Đối tượng⁽⁴⁾ : (11.1). Hộ nghèo (11.2). Hộ cận nghèo (11.3). Dân tộc

(11.3) Đã được địa phương cấp thẻ BHYT (11.4) BHYT hộ gia đình

(11.5). Hồ sơ kèm theo để chứng minh:

.....
.....
(12). Nơi đăng ký KCB ban đầu: Bệnh viện 103 MÃ: 016

(13). Số điện thoại liên hệ:

....., ngày tháng năm

NGƯỜI KHAI

(Ký, ghi rõ họ, tên)

⁽¹⁾ Tờ khai do cá nhân tự kê khai, nộp cho đơn vị và lưu giữ tại đơn vị cấp trung đoàn và tương đương;

^{(2) (3) (4)} Mục bắt buộc kê khai để phục vụ việc rà soát, tổng hợp các đối tượng đăng ký BHYT