新发与补[换]社会保障卡领卡证明

社会保障卡服务网点:





4.7	7777	$\sim \sim$	$\Delta \Delta C$
1 /	7723	TIME I	H II IN

姓名	王亚	强	性别	男	社会保	R障号码	410329199701191011	
医疗参保人员类别		在职职工			L .		业务类型	新参保
定点医疗机构	双桥医院			朝阳第三医院				
	朝阳区太阳宫街道芍药居南社区卫生服务站				龙华园社区卫生服务站			
特殊病定点医疗机构					特殊病有	效期限		
特殊病种								
取卡日期	2020年05月19日 億		使用	期限	2019年08月01日		至	2020年01月01

打印日期: 2020年04月09日

使用说明

- 1、本证明须妥善保管,申领人在领取社保卡时,须提交本人《居民身份证》和本证明。
- 2、申领人在本证明标注的使用期限内,可凭本证明到本人选定的定点医疗机构就医,发生的医疗费用由个人全额现金垫付,领取社保卡后按手工报销流程办理。
- 3、本证明不得外借、伪造,不得冒名顶替就诊,一经发现依法处理。
- 4、本证明可自行打印,须清晰完整。