|  |  |
| --- | --- |
|  **BHXH ……….. BHXH …………** | Mẫu D10a-TS*(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH* *ngày 14/04/2017 của BHXH Việt Nam)* |

**DANH SÁCH CẤP THẺ BHYT**

Đơn vị/Đại lý: ………………………………. Mã đơn vị/Đại lý: ……………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Mã số BHXH | Ngày tháng năm sinh | Nơi đăng ký KCB ban đầu | Mã nơi đối tượng sinh sống K1/K2/K3 | Giá trị sử dụng thẻ BHYT | Ghi chú |
| Mã cơ sở KCB | Tên cơ sở KCB ban đầu | Từ | Đến |
| A | B | C | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| I | Cấp mới |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Nguyễn Văn A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Tiếp tục tham gia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Trần Thị B |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Cấp lại |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Nguyễn Thị C |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV | Đổi thẻ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Vũ Quang D |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người lập biểu***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Trưởng phòng/Tổ Cấp sổ, thẻ***(Ký, ghi rõ họ tên)* | *….., ngày …. tháng … năm ………..***Giám đốc BHXH***(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |