**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – hạnh phúc**

*…………., ngày      tháng     năm*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**CẤP LẠI THẺ BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi: – Bảo hiểm xã hội tỉnh…….…..…..

                  – Đồng kính gửi:……………………

            Tên tôi là: ……………………Giới tính:…………………..Năm sinh:………

            Địa chỉ xã, thị trấn:…………………..huyện…………..tỉnh ………………..

            Thẻ BHYT số:…………………………………………………………………

            Thời gia sử dụng từ ngày……………………..Đến ngày……………………..

Lý do cấp lại thẻ BHYT:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

            Đề nghị cơ quan BHYT cấp lại thẻ BHYT cho tôi để được thuận tiện khi đi khám chữa bệnh theo chế độ bảo hiểm y tế.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ** | *Ngày……..tháng………năm …….***Người đề nghị**(ký, ghi rõ họ tên) |