**CỘNG HOÀ XÃ HÔI 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 thuộc tỉnh, thành phố ..........

Tên tôi là: ..................................  Nam/Nữ: ...........  Năm sinh: .....

Địa  chỉ: ...........................................................................................

Thẻ BHYT số: ...................................................................................

Thời han sử dụng: Ngày ...../........../.... đến ngày  ........./........../......

Lý do tôi muốn cấp lại thẻ BHYT: ...................................................

Đề nghị cơ quan bảo hiểm xã hội giúp tôi cấp lại thẻ BHYT để tôi thuận tiện đi khám chữa bệnh theo chế độ BHYT.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA TỔ CHỨC ĐƠN VỊ****(HOẶC UBND XÃ, PHƯỜNG, THỊ TRẤN)** | **NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**(Ký, ghi rõ họ tên) |