*Mẫu số 02/THE*

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*................, ngày .... tháng .... năm 20......*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**CẤP LẠI THẺ BẢO HIỂM Y TẾ**

***Kính gửi:* Bảo hiểm xã hội tỉnh, thành phố .............................**

Tên tôi là: Nam/nữ: Năm sinh:

Địa chỉ:

Thẻ BHYT số:

Thời hạn sử dụng từ ngày ..../..../......... đến ngày ..../..../............

Lý do cấp lại thẻ BHYT:

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

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