

BHXH .....  
 BHXH .....

Mẫu D10a-TS  
 (Ban hành kèm theo QĐ số: ..../QĐ-BHXH ngày .../.../20... 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 số, thẻ**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày .... tháng ... năm .....

**Giám đốc BHXH**  
(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)