***Mẫu C02-TS***

*(Ban hành kèm theo Quyết định số 490/QĐ-BHXH*

*Ngày 28/3/2023 của BHXH Việt Nam)*

**PHIẾU ĐIỀU CHỈNH**

***Số: ………….; Ngày … tháng … năm …***

Họ tên người lập phiếu:

Nội dung điều chỉnh thông tin Mã số BHXH: ………….; Họ và tên: …………;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nội dung điều chỉnh** | **Thông tin cũ** | **Thông tin mới** |
| - Họ, tên, chữ đệm |  |  |
| - Ngày, tháng, năm sinh |  |  |
| - Giới tính |  |  |
| - Nơi đăng ký khai sinh |  |  |
| - Số CCCD/số ĐDCN/CMTND/hộ chiếu |  |  |
| - Quyền lợi hưởng BHYT |  |  |
| - Dân tộc |  |  |
| - Quốc tịch |  |  |
| - Địa chỉ thường trú |  |  |

Đính kèm bản scan hồ sơ của người tham gia vào hệ thống

**Giám đốc tỉnh/huyện ký số, lưu trên hệ thống**