

**PHIẾU GIAO NHẬN HỒ SƠ**  
**Loại hồ sơ: Cấp giấy xác nhận miễn đồng chi trả trong năm.**  
Thời hạn giải quyết loại hồ sơ này:

☐ Trả ngay; ☐ 03 ngày làm việc; ☐ 05 ngày làm việc; ☐ 10 ngày làm việc.

1. Họ tên: .....  
2. Địa chỉ: .....  
3. Điện thoại: ..... Email:.....  
4. Lý do chưa được hưởng BHYT:  
  
5. Địa chỉ nhận trả kết quả hồ sơ qua bưu điện (nếu có):

**I. Loại giấy tờ, biểu mẫu**

| STT | Nội dung                         | Số lượng |
|-----|----------------------------------|----------|
| 1.  | Thẻ BHYT (Bản chính)             |          |
| 2.  | Thẻ BHYT (Bản sao)               |          |
| 3.  | Chứng minh nhân dân (Bản sao)    |          |
| 4.  | Giấy ra viện - nếu có (Bản sao)  |          |
| 5.  | Đơn thuốc hoặc sổ y bạ (Bản sao) |          |

**II. Hóa đơn/ bảng kê chi phí khám, chữa bệnh**

| STT       | Nội dung                                     | Số tiền |
|-----------|----------------------------------------------|---------|
| 1.        | Hóa đơn/ bảng thống kê chi phí KCB ngày..... |         |
| 2.        | Hóa đơn/ bảng thống kê chi phí KCB ngày..... |         |
| 3.        | Hóa đơn/ bảng thống kê chi phí KCB ngày..... |         |
| 4.        | Hóa đơn/ bảng thống kê chi phí KCB ngày..... |         |
| 5.        | Hóa đơn/ bảng thống kê chi phí KCB ngày..... |         |
| 6.        | Hóa đơn/ bảng thống kê chi phí KCB ngày..... |         |
| Tổng tiền |                                              |         |

**Lưu ý:**

- Khi đến nộp hồ sơ, yêu cầu người bệnh mang theo bản chính: thẻ BHYT, giấy chứng minh nhân dân.
  - Nếu nộp hồ sơ và nhận kết quả qua bưu điện thì thời hạn giải quyết hồ sơ sẽ cộng thêm 02 ngày cho mỗi lượt.
- Ngày trả kết quả: ...../...../..... (Quá hạn trả hồ sơ 30 ngày, các đơn vị chưa đến nhận, cơ quan BHXH sẽ chuyển hồ sơ này vào kho lưu trữ)

....., ngày..... tháng..... năm.....

**Cán bộ tiếp nhận hồ sơ**  
(Ký, ghi họ tên)

**Người nộp hồ sơ**  
(Ký, ghi họ tên)

