



Hiếu về trái tim

www.hieuvetraitim.com



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi : Quý Hiếu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** Nguyễn Trần Bảo Hân
Ngày sinh: 13-2-2019 **Nơi sinh:** bệnh viện đa khoa tỉnh Kon Tum
Đang học lớp: 2A2 **Trường:** tiểu học Trần Phú
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): 141 **Đường (Thôn):** Trần Phú
Phường(xã): Kon Tum
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 039.24.34.691
2. Họ tên cha: Nguyễn Quốc Quang **Năm sinh:** 1984 **ĐT:** 096.978.0044
Nghề nghiệp: lái xe **Thu nhập bình quân/tháng:** 5.500.000
3. Họ tên mẹ: Trần Thị Phương Anh **Năm sinh:** 1991 **ĐT:** 039.24.34.691
Nghề nghiệp: bán hàng **Thu nhập bình quân/tháng:** 4.200.000
4. Họ tên Người giám hộ: **Năm sinh:** **ĐT:**
 (Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

5. Hoàn cảnh gia đình:

- Số người ở chung với bệnh nhân: (không kể cha mẹ), ghi rõ họ tên, tuổi, nghề nghiệp, thu nhập và mối quan hệ.

STT	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	Nguyễn Trần Bảo Khánh	2025	em gái		

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở **Sở hữu** Thuê ☒ Của người khác
 + Diện tích: 100 (m²), làm bằng nền gạch tường **trát** mái **lợp**
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính 1 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 2 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích (m²)
 + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị:..... không..... có.....

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh

✓ 1 năm

2 năm

3 năm

+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi

có

không

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

+ Bố mẹ chưa có đất đai, hiện đang sống nhờ nhà ông bà

+ Bố còn đang vay tiền ngân hàng

+ Mẹ chăm em nhỏ nên thu nhập chưa ổn định

- Phần kể về tình hình bệnh nhân (kể chi tiết):

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

- Bé phát hiện bệnh khi tương, có đến về kiểm tra khám sàng lọc
bẩm sinh cho trẻ sinh của bệnh viện Đa Năng

- Từ lúc phát hiện bệnh chưa đi khám ở bệnh viện nào khác

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiếu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Xác nhận của UBND xã/phường

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



PHÓ CHỦ TỊCH

Thái Khắc Hòa

Ngày 29 tháng 9 năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

hl

Trần Thị Phương Anh