

QUỸ BẢO TRỢ TRẺ EM TỈNH NGHỆ AN

Hãy dành những gì tốt đẹp nhất cho trẻ em



ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Kính gửi: Chương trình Vì Trái tim trẻ thơ Quỹ Bảo trợ trẻ em tỉnh Nghệ An

1. Họ tên bệnh nhân: CAO VINH PHUOC
 Ngày sinh: 23/03/2019 Nơi sinh: Xã Xuân Sơn, huyện Anh
 Đang học lớp: Mẫu giáo 3-4 tuổi Trường: Mầm non Nghĩa Hưng
 Thường trú tại số nhà: Xuân Xuân Điện Đường:
 Phường(xã): Nghĩa Hưng Huyện (Thị xã, Thành phố): Nghĩa Hưng
 Tỉnh: Nghệ An
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0336.000.381
 2. Họ tên cha: CAO VĂN HAI Năm sinh: 1993
 Nghề nghiệp: Chủ máy Thu nhập bình quân/tháng: 5.000.000 đ
 3. Họ tên mẹ: NGUYỄN THỊ THUY Năm sinh: 1998
 Nghề nghiệp: Tự do Thu nhập bình quân/tháng: 3.000.000 đ

4. 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	Bà Thu Hiền	1964	Bà nội	Nông nghiệp	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
 Diện tích: (m²), làm bằng nền Xi măng tường gạch mái ngói
 + Vật dụng gia đình: Tivi 01 (cái), tủ lạnh 01 (cái), máy tính 0 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 01 (chiếc), xe đạp 0 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích (m²)
 + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí mổ: Gia đình hoàn toàn không có khả năng

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

+ BHYT học sinh: có không

+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi: có ☒ không

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

Gia đình cháu rất khó khăn. Bà mẹ đã li hôn được 1 năm.
Hiện tại cháu ở với bà nội. Bà đi làm xa nhà.
Bà nội sức khỏe yếu thường xuyên đau ốm, bà nội đang bị bệnh
suy thận độ II đã qua 5 lần phẫu thuật.

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

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

Khi có dấu hiệu chưa bình phục của quẻ bảo trợ trẻ em
về khám tại Trung tâm nuôi nấng trẻ em.

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật./

Xác nhận của chính quyền địa phương

....., ngày ... tháng.....năm.....

Người làm đơn



PHÓ CHỦ TỊCH
Hoàng Hữu Bắc

Glai
Cao Văn Glai