



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: Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: ĐINH HOÀNG YẾN
 Ngày sinh: 06/07/2017 Nơi sinh: Xã Sơn Hương, huyện Sơn Hà, tỉnh Quảng Ngãi
 Đang học lớp: Lá Trường: Mầm non xã Sơn Hương
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Sơn Hương Quận, (Huyện): Sơn Hà
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0389.376023

2. Họ tên cha: Năm sinh: DT:
 Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: ĐINH THỊ HUYỀN Năm sinh: 1999 DT:
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: Không có

4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: DT:
 (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	ĐINH KA RUA	1976	Ông ngoại	Nông	Không có
2	ĐINH THỊ LÃI	1981	Bà ngoại	Nông	Không có
3	ĐINH VĂN DŨNG	2003	Cậu	Nông	Không có

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê ☒ Của người khác
 + Diện tích: 40 (m²), làm bằng nền: gạch tường: xây mái: ngói
 + Vật dụng gia đình: Tivi: 1 (cái), tủ lạnh: 1 (cái), máy tính: 0 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy: 1 (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 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):

Gia đình khó khăn vì là mẹ đơn thân nên mọi chi phí sinh hoạt để lo cho bản thân và con đều tự bản thân gánh vác, nghề nghiệp làm nông và hiện tại đang sống cùng bà mẹ và em trai

- 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.v..)

Phát hiện bệnh của bé hôm nay ngày 15/11

Chăm tại trường mầm non xã Sơn Hương

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 Hiệu 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.

Ngày... ..tháng.....năm...

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

KT: CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH



Dinh Văn Khoa

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Huyền

Dinh Thị Huyền