



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



Kính gửi : Quỹ Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: Đinh Văn Hào  
 Ngày sinh: 17/12/2013 Nơi sinh: Tại nhà, thôn Bờ Reo, xã Sơn Thượng  
 Đang học lớp: 5C Trường: Tiểu học, Sơn Thượng  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường: .....  
 Phường(xã): Sơn Thượng Quận,(Huyện): Sơn Hà  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): .....  
 2. Họ tên cha: Đinh Văn Yên Năm sinh: 1991 ĐT: 0397906267  
 Nghề nghiệp: nông Thu nhập bình quân/tháng: .....  
 3. Họ tên mẹ: Đinh Thị Nức Năm sinh: 1997 ĐT: 0339106056  
 Nghề nghiệp: nông Thu nhập bình quân/tháng: .....  
 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 |
|-----|-----------------------|-------------|-------------|-----------------|------------------------|
|     | <u>Đinh Văn Hiệp</u>  | <u>2016</u> | <u>con</u>  | <u>Học Sinh</u> |                        |
|     | <u>Đinh Thị Hà Mỹ</u> | <u>2021</u> | <u>con</u>  |                 |                        |
|     |                       |             |             |                 |                        |
|     |                       |             |             |                 |                        |
|     |                       |             |             |                 |                        |
|     |                       |             |             |                 |                        |

### - Tài sản gia đình:

+ Nhà ở ..... Sở hữu ..... Thuê ..... Của người khác .....  
 + Diện tích: ..... (m<sup>2</sup>), làm bằng nền gỗ tường gỗ mái ngói  
 + Vật dụng gia đình: Tivi ..... (cái), tủ lạnh ..... (cái), máy tính ..... (cái)  
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp ..... (chiếc)  
 + Đất đai/cây trồng: ..... diện tích ..... (m<sup>2</sup>)  
 + Những đặc điểm khác: .....



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

(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 ở vùng đặc biệt khó khăn, gia đình nghèo khổ  
Bố mẹ thương đi làm ăn xa gửi con cho ông bà  
chăm sóc

- 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..)

Được sự quan tâm của các cấp, đã về khám tại trường Tiểu  
học Sơn Thương và con tôi phải hiện bệnh tại đây  
và được các cấp dẫn đi khám tại bệnh viện dã năng  
chẩn đoán, thông liên nhĩ

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.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

  
Hinh Van Tien

Ngày... 4... tháng... 8... năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nước  
Dinh Chi Nước