



Hieu 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 Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: ĐỖ QUỲNH NHƯ
 Ngày sinh: 04/06/2013 Nơi sinh: KP. Phước Lâm P. Hòa Hiệp Tỉnh Đắk Lắk
 Đang học lớp: 7 Trường: Trường Học Cơ Sở Trường E. hình
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Hòa Hiệp Quận, (Huyện):
 Thành phố/Tỉnh: Đắk Lắk
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0392656374
 2. Họ tên cha: ĐỖ TÂN TOÀN Năm sinh: 1990 ĐT: 0392656374
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 3 triệu
 3. Họ tên mẹ: LÊ THỊ HỒNG LANG Năm sinh: 1991 ĐT: 0862904857
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 2 triệu
 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	ĐỖ QUỲNH ANH	2016	Em	Học sinh	còn nhỏ

- Tài sản gia đình:

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

(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):

Hoàn cảnh gia đình rất khó khăn thuộc Hộ Nghèo của địa phương...
Thuộc tỉnh Đắk Lắk. Gia đình gồm 2 người con... 2 con đều đi học...
Bé đầu bị mắc bệnh Tim bẩm sinh từ lúc mới sinh ra cho nên sức
khỏe của cháu rất yếu thường xuyên hay mệt và khó thở. Rất ảnh
hưởng đến công việc của cha mẹ dẫn đến thu nhập gia đình thấp
Dưới mức Trung bình.....

- Phân 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..)

Phát hiện bé bệnh từ lúc mới sinh ra và đưa bé tới Bệnh Viện...
Tim Tâm Đức. Mỗi tháng phải đi khám cho bé 1 lần.....

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 Quý 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Công Dũng

Ngày... ..tháng.....năm...

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thang

Lê Thị Hồng Lăng