



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: Chị Nguyễn

Ngày sinh: 15/01/2004 Nơi sinh: Tân Trung, TT, AG

Đang học lớp: Trường:

Thường trú tại số nhà: Đường: Ấp Tân Thanh

Phường(xã): Tân Trung Quận,(Huyện): Phước Tân

Thành phố/Tỉnh: An Giang

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0969 339 176 (Bà B)

2. Họ tên cha: Hồ Văn Thanh Tuấn Năm sinh: 1980 DT:

Nghề nghiệp: Làm thuê Thu nhập bình quân/tháng: 3 triệu

3. Họ tên mẹ: Bà Thị Bích Năm sinh: 10/4/1986 DT:

Nghề nghiệp: Nội trợ Thu nhập bình quân/tháng: 84338029631 (Nguyễn)

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	Nguyễn Thị Lê	1957	Bà Nội		
2	Hồ Thị Thanh Duyên	18/12/2012	Em ruột	Đi học	Lớp 3

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở ☒ Sở hữu ☒ Thuê ☐ Của người khác ☐
- + Diện tích: 90 (m²), làm bằng nền Sơn, lát tường thô mái thô
- + Vật dụng gia đình: Tivi 01 (cái), tủ lạnh 01 (cái), máy tính 01 (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy 01 (chiếc), xe đạp 01 (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: 0 diện tích 0 (m²)
- + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 5.000.000 đ

(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 có 5 nhân khẩu: Bà nội ngoài tuổi lao động
Chồng làm thuê thu nhập không ổn định, vợ thu nhập
từ thuê con do bị bệnh tim nên nghỉ học sớm, con
từ thuê con đang học lớp 3

- 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 tim khi bé 4 tuổi và bác sĩ cho
điều trị một lần vào năm 2008

Đến tháng 12/2020 bé tái phát và bác sĩ chẩn
đoán bệnh 2 van cần phải mổ lần 2

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)

PHO CHU TỊCH



Võ Thanh Hùng

Ngày 21 tháng 12 năm 2020

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

N