



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: Trần Đức Duy
 Ngày sinh: 28/09/2020 Nơi sinh: Thị trấn - Thị trấn - Huyện
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Thị trấn Quận, (Huyện): Thị trấn
 Thành phố/Tỉnh: Hà Tĩnh
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0965.545.713
 2. Họ tên cha: Trần Đức Dũng Năm sinh: 1986 DT:
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng: 4tr/tháng
 3. Họ tên mẹ: Trần Thị Thu Hà Năm sinh: 1997 DT: 0965.545.713
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng: 3,5tr/tháng
 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.	Trần Đức Phấn	1961	Ông nội	Làm ruộng	20 tr / năm
2.	Trần Thị Thu	1965	Bà nội	Làm ruộng	20 tr / năm

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở ☒ Sở hữu ☒ Thuê ☐ Của người khác ☐
 + Diện tích: 120.....(m²), làm bằng nền.....tường.....mái.....
 + Vật dụng gia đình: Tivi...2.....(cái), tủ lạnh...1.....(cái), máy tính...2.....(cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy...2.....(chiếc), xe đạp...2.....(chiếc)
 + Đất đai/cây trồng:2.....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):

..... Gia đình gồm có 4 thành viên: bố mẹ và 2 con; cháu ruột.
..... Trần Đức Huy; năm nay học mẫu giáo, lớp 3 tuổi, cháu thứ 2 là
..... Trần Đức Duy, hiện đang còn nhỏ, bố mẹ làm ruộng, thu nhập
..... thấp, kinh tế gia đình còn khó khăn. Ông bà tuổi cao đã có
..... sức khỏe yếu, công việc chủ yếu là làm nông nghiệp, thu nhập
..... thấp;
.....
.....
.....
.....
.....

- 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.vv..)

..... Bệnh của cháu được phát hiện khi vừa mới sinh ra, cháu được
..... chẩn đoán bệnh Tim bẩm sinh; gia đình chuyển cháu ra bệnh viện
..... Trung ương sau đó cháu được bác sĩ chuyển lên tuyến trên và
..... khám ở bệnh viện Nhi trung ương. Đã phẫu thuật chữa cháu
..... thông liên thất phải trái; cháu được theo dõi sau
..... 6 tháng ở BV Nhi
.....

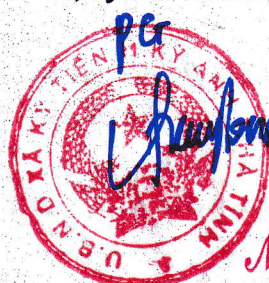
..... 2022 Trung tâm công tác X.H., Quý cấp trẻ em; T.V., G.P.N.N.; P.H.CN
..... cho người khuyết tật Hà Tĩnh phối hợp và chẩn đoán bác sĩ Trung tâm tim mạch
..... bệnh viện F. Hà Nội và khám tại Huyện Kỳ Anh, gần chính cửa chùa chùa
..... di khám và được bác sĩ chẩn đoán bệnh Tim bẩm sinh (Đường liên thất
..... phải trái). Và theo dõi khám lại sau 6 tháng ở BV F. Hà Nội.....

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 Hiếu 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)



Nguyễn Thị Hồng

Ngày 09 tháng 05 năm 2022

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Trần Đức Duy Hà