



Hiếu về trái tim

www.hieuvetraitim.com



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM

Ngày tháng năm 2026

Kính gửi: Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: Đào Nguyễn Gia Bảo
 Ngày sinh: 01/08/2018 Nơi sinh: Đ. Khoa Quảng Nam
 Đang học lớp: 4.1.1 Trường: T.H. Mạc Đĩnh Chi
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Thăng Điện Quận,(Huyện):
 Thành phố/Tỉnh: Đà Nẵng
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0372.300.906 (ba)
 2. Họ tên cha: Đào Quốc Việt Năm sinh: 15/04/1990
 Nghề nghiệp: Công nhân Thu nhập bình quân/tháng: 6 triệu 1 tháng
 3. Họ tên mẹ: Năm sinh:
 Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:

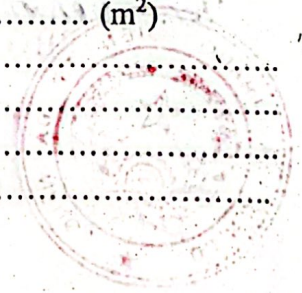
4. Hoàn cảnh gia đình:

- 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	Đào Việt Thăng	1952	ông nội	Nông dân	
2	Ngô Thị Thị Hi	1959	bà nội	Nông dân	
3	Đào Nguyễn Lan Anh	2012	chị gái	Học sinh	

- Tài sản gia đình:

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



- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí mổ:..... không có.....

- 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):
Ba làm Công nhân thu nhập thấp
Nhà có 2 con có cháu gia đình bị bệnh lớn
Người già nhà chi có ba già lao động chính nuôi 2 con
hoàn cảnh khó khăn



- Phân kể về tình hình bệnh của bé (kể chi tiết):
(Phát hiện bé bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.v..)
Mùa giờ chưa có điều kiện thăm khám bệnh cho
cháu tại bệnh viện gần đây có đoán về
thăm khám cháu tại trường điều học Mac Dinh
Chi có phải hiện cháu bị bệnh lớn người
hiện tại chưa được điều trị lần nào

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng 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 hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu,
người thân của chúng tôi), để Quý sử dụng hình ảnh làm tư liệu và cho các hoạt động truyền
thông của Quý cũng như gửi cho các đối tác của Quý.

Xác nhận của chính quyền địa phương
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Tháng Đền Ngày 18 tháng 05 năm 2026

Công Đền, ngày 18/5/2026

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)



[Signature]
Đào Quốc Việt

Nguyễn Phạm Minh Trí