

ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày ..7... tháng ..3... năm ..2025

Kính gửi: - Quý Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: Hồ Thị Luân
 Ngày sinh: 02/17/2018 Nơi sinh: Đạm Yên xã Trảng Hào
 Đang học lớp: 1C Trường: TH & THCS S.C. 1 Trảng Hào
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường (xã): Trảng Hào Quận, (Huyện): Ninh Hòa
 Thành phố/Tỉnh: Cần Thơ
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0827.031.379 (mẹ)
 2. Họ tên cha: Hồ Xuân Năm sinh: 1999
 Nghề nghiệp: Lâm rường Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: Hồ Thị Lệ Năm sinh: 2000
 Nghề nghiệp: Lâm rường 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	<u>Hồ Xuân</u>	<u>1999</u>	<u>Bố đẻ</u>	<u>Lâm rường</u>	
2	<u>Hồ Thị Lệ</u>	<u>2000</u>	<u>Mẹ đẻ</u>	<u>Lâm rường</u>	
3	<u>Hồ Minh Phương</u>	<u>2024</u>	<u>em ruột</u>	<u>còn nhỏ</u>	

- 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 (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy (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 mổ: không

- 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 sống ở xã miền núi, thuộc diện hộ nghèo.
Công việc của 2 vợ chồng không ổn định, thu nhập thấp.
nên hoàn cảnh gia đình khó khăn.
Vợ mới sinh con nhỏ ở nhà chăm con, mọi tính to
phải thuộc vào chồng.

- Phần 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 ...)

Ngày 6/3/2025: Có đoàn thiện nguyện của bệnh viện
Hoàn Mỹ đến tại trường khám chữa bệnh miễn phí.
Trong quá trình khám đã phát hiện cháu Hồ Thị Loan
bị tình bẩm sinh.

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng 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 hình ảnh các bé bệnh nhi (con, cháu)
mà Quỹ giúp đỡ cho các hoạt động truyền thông của Quỹ và các đối tác của Quỹ.

Ngày...7...tháng...3...năm...2025

Xác nhận của chính quyền địa phương



Hồ Mi

Người làm đơn

Hồ Thị Lê