



**ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM  
(HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)**

Kính gửi : Quỹ Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: HỒ TUẤN KHIÊM  
 Ngày sinh: 25/9/2019 Nơi sinh: Trung tâm y tế huyện Trà Bồng  
 Đang học lớp: MẦN - TỐ 4. Trà Huỳnh Trường: Mầm non số 2. Huỳnh Trà  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường: .....  
 Phường(xã): Huỳnh Trà Quận, (Huyện): Trà Bồng  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0328.725.214  
 2. Họ tên cha: HỒ VĂN HUỖNG Năm sinh: 1994 ĐT: 0328.725.214  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: .....  
 3. Họ tên mẹ: HỒ THỊ HUỖNG Năm sinh: 1993 ĐT: .....  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: .....  
 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   | HỒ TUẤN KHANG  | 2014     | Anh trai    | Học sinh    |                        |
| 2   | HỒ THỊ GIÀ HÂN | 2022     | Em gái      |             |                        |
|     |                |          |             |             |                        |
|     |                |          |             |             |                        |
|     |                |          |             |             |                        |
|     |                |          |             |             |                        |

**- Tài sản gia đình:**

+ Nhà ở: 30 Sở hữu Thuê ☒ Của người khác  
 + Diện tích: 60 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền X. măng tường ngô mái ngói  
 + Vật dụng gia đình: Tivi: 0 (cái), tủ lạnh: 0 (cái), máy tính: 0 (cái)  
 + Phương tiện đi lại: xe máy: 1 (chiếc), xe đạp: 0 (chiếc)  
 + Đất đai/cây trồng: 0 diện tích: 0 (m<sup>2</sup>)  
 + Những đặc điểm khác: .....

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: Không có khả năng  
(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: Khó khăn, đông con, con còn nhỏ...  
cha mẹ làm nông, thu nhập không ổn định, cha mẹ  
chưa được là nhà ở, con ở chung với ông bà. Gia  
đình chưa sinh sống ở vùng sâu, vùng xa, kinh tế  
còn khó khăn, thiếu việc làm.

- Phần kê 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..)

Cháu được các bác sĩ ở đơn vị khám bệnh miễn phí, khám  
và phát hiện cháu bị tim bẩm sinh không vì gia đình  
hoàn cảnh qua khó khăn chưa cho cháu đi khám và  
điều trị được.

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



Hồ Văn Lân

Ngày 26 tháng 12 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Hồ Văn Lân  
Hồ Văn Hùng