



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: Võ Hoài Thương
 Ngày sinh: 09/09/2026 Nơi sinh: Bệnh Viện Đa Khoa Bình Dương
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): An Xuyên Quận, (Huyện):
 Thành phố/Tỉnh: Cà Mau
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0838948892
2. Họ tên cha: Năm sinh: DT:
 Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:
3. Họ tên mẹ: V. Hiền Năm sinh: 2005 DT: 0352051517
 Nghề nghiệp: Công nhân Thu nhập bình quân/tháng: 6 triệu
4. Họ tên Người giám hộ: Lý Thị Châm Năm sinh: 1979 DT: 0838948892
 (Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

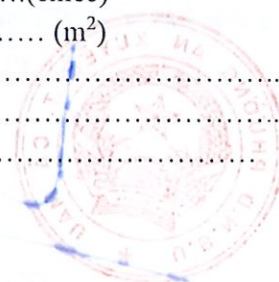
5. Hoàn cảnh gia đình:

- 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
	<u>Lý Thị Châm</u>	<u>1979</u>	<u>Bà nội</u>	<u>nội trợ</u>	
	<u>Võ Minh Duân</u>	<u>1982</u>	<u>Ông nội</u>	<u>Công nhân</u>	<u>4 triệu</u>

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê X Của người khác
 + Diện tích: 20 (m²), làm bằng nền gạch tường gạch mái lợp Tôn
 + Vật dụng gia đình: Tivi không (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính không (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp không (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: không 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):

- Thuộc hộ nghèo/khẩn

- 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..)

phát hiện lúc mới chào đời, gia đình không có khả năng
cho bé đi phẫu thuật

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)



Lương Hùng Lâm

Ngày... 07... tháng 9... năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thien
V. Hiên