



Hieu 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 Hieu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** Lô Thị Hồng Minh
Ngày sinh: 01/10/2017 **Nơi sinh:** Xã Lư Đa Khe, huyện Con Cuông, tỉnh Nghệ An
Đang học lớp: Mẫu giáo nhóm trẻ 4 tuổi **Trường:** Mẫu non xã Lư Đa
Thường trú tại số nhà: **Đường:**
Phường(xã): Lư Đa **Quận, (Huyện):** Con Cuông
Thành phố/Tỉnh: Nghệ An
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0985 638 748 (Bà Uô)
2. **Họ tên cha:** Lô Văn Mùi **Năm sinh:** 1979 **ĐT:**
Nghề nghiệp: trồng trọt **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. **Họ tên mẹ:** Lô Thị Lan **Năm sinh:** 1978 **ĐT:**
Nghề nghiệp: trồng trọt **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
	<u>Lô Thị Lân</u>	<u>2005</u>	<u>chị ruột</u>	<u>lao động tự do</u>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở ☒ Sở hữu ☐ Thuê ☐ Của người khác ☐
+ Diện tích: 60... (m²), làm bằng nền xi măng tường xây mái ngói
+ Vật dụng gia đình: Tivi... 01... (cái), tủ lạnh... 01... (cái), máy tính... 01... (cái)
+ Phương tiện đi lại: xe máy... 01... (chiếc), xe đạp... 01... (chiếc)
+ Đất đai/cây trồng: diện tích... 200... (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):

Chưa đủ điều kiện để biết cho lần

- Phản 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 bệnh từ năm 2020.6 khi cháu được 3 tuổi đã khám tại
bệnh viện Đa Khoa khu vực Tây Nam ở Cần

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 Quý 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Ngày 12 tháng 04 năm 2021

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Tam

Vi Chai Zam



LÔ THỊ MẬU