



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



Kính gửi: Quý Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: Ngô Xuân Nghĩa
 Ngày sinh: 06/06/2011 Nơi sinh: Bà Rịa - Vũng Tàu
 Đang học lớp: 8 Trường: THCS Châu Hưng
 Thường trú tại số nhà: Đường: Bach Linh A
 Phường(xã): Châu Hưng Quận (Huyện): Tân Uất
 Thành phố/Tỉnh: Cà Mau
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0336.175481
 2. Họ tên cha: Ngô Xuân Tiến Năm sinh: 1990 DT:
 Nghề nghiệp: lãnh hộ Thu nhập bình quân/tháng: 5.000.000
 3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Tệp Năm sinh: 1989 DT: 0328.315.527
 Nghề nghiệp: công nhân Thu nhập bình quân/tháng: 7.000.000
 4. Họ tên Người giám hộ: Mai Thị Nhân Năm sinh: 1971 DT: 0336.175481
 (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>Hồ Thị Dâu</u>	<u>1952</u>	<u>Bà cô</u>		<u>Không có</u>
	<u>Ngô Thị Anh Thư</u>	<u>2012</u>	<u>Cô 2</u>		<u>Không có</u>

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: (m²), làm bằng nền đường mái
 + Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy (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 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):

phát hiện bệnh của bé khi đang đang
gia đình cho cháu đi làm ăn xa và gửi cháu
ở quê cho bà cố giữ

- 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...)
phát hiện bệnh của bé khi đang đang đi trên người bác
Sĩ M.D. Phước I. Báo chuyển sang Xương như đến
Hội Tiếp Qua nhi đồng tháng 3 năm 2013
Xương Bàng viên Tin Thôn pho Kò chỉ mình
Đầu Thắt lần I Vào tháng 6 năm 2013

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)



PHÓ CHỦ TỊCH

Barb

Nguyễn Vũ Bằng

Ngày... ..tháng... ..năm...

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

nam

Mai T nam