



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 : Quý Hiệu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** Y. HUYỀN M.Y  
 Ngày sinh: 6/6/2008 Nơi sinh: Kon Gáp - Đak Ruk - Quảng Ngãi  
 Đang học lớp: 3 Trường: P.T.D.T.B.T - TH Đak Ruk  
 Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): Đường (Thôn) Kon Gáp  
 Phường(xã): Đak Ruk  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):  
 2. **Họ tên cha:** A. Chuyên Năm sinh: 1996 ĐT:  
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng: 1.000.000  
 3. **Họ tên mẹ:** Y. K. B Năm sinh: 1997 ĐT: 037.696.48.69  
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng: 1.000.000  
 4. **Họ tên Người giám hộ:** Năm sinh: ĐT:

### 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	A Minh Lăng	2019	Em		
2	A Ka Phan	2022	Em		
3	Y H. Teau	2025	Em		

### - Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác  
 + Diện tích: 50 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền tre tường gỗ mái tôn  
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh K (cái), máy tính K (cái)  
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp (chiếc)  
 + Đất đai/cây trồng: Cà phê diện tích 100 (m<sup>2</sup>)  
 + Những đặc điểm khác: Núi đá chứa thu hoạch đặc

- 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):

..... Gia đình nghèo, cha, mẹ, ông, bà, hay đau ốm, thu nhập  
chủ yếu đi làm thuê.....

- 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..)

..... Chạm sưng, loét mồm, biết, chữa ở bệnh viện lâm nào.....

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 UBND xã/phường

(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



PHÓ CHỦ TỊCH

Phan Duy Hoàng

Ngày 4 ... tháng 5 ... năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

7106