



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: Trần Văn Ngân
 Ngày sinh: 20/8/2016 Nơi sinh: Buôn Ma Thuột, Khánh Hòa
 Đang học lớp: mầm non Trường: Mầm Non
 Thường trú tại số nhà: Đường: Ấp Hiệp Điện
 Phường(xã): Lam Điền Đông A Quận, (Huyện): Hồng Hải
 Thành phố/Tỉnh: Bạc Liêu
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0933.598.928
 2. Họ tên cha: Trần Văn Hoàng Năm sinh: 1987 DT: 0908.253.012
 Nghề nghiệp: Công nhân Thu nhập bình quân/tháng: 8 triệu
 3. Họ tên mẹ: Mai Thị Xuân Năm sinh: 1991 DT: 0933.598.928
 Nghề nghiệp: Nấu ăn Thu nhập bình quân/tháng: không
 4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: DT:
 (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	Trần Văn Hoàng	2016	Anh trai	Đi học	không

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 16.....(m²), làm bằng nền: gạch tường: gạch mái: tôn
 + Vật dụng gia đình: Tivi: 1.....(cái), tủ lạnh: 1.....(cái), máy tính: 0.....(cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy: 1.....(chiếc), xe đạp: 0.....(chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích: 0.....(m²)
 + Những đặc điểm khác: không

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: ...40 triệu.....

(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):

Hôn tại gia đình gần 4 người đang hòa môt,
thầy: 80a: ngan. Chũ Ed. 1 môt 3 ba bẽ dẽi lãn lãn thĩng
8 môt 1 thĩng. Me bẽ ở nhà nãi trũ chũm trũ dẽi bẽ
vũ 2 bẽ thũng xũyên dũn vũ mĩn hũn tĩ gĩa dũn gũp
nhũn khũ thũn dũn bẽ ngũn mĩn dũn, gũp bũ mĩn
thũ gĩa lũn thũn nũn thũn thũ hũ trũ cho bẽ hũ
phũ thũn dũn a mĩn nũn mĩn dũn dũn hũ trũ
gũp hũn 20.15 mĩn bẽ cũ dũ lãn nhũn thũ mĩn
mũn bũn anh thũ bẽ gũp nhũn vũn dũ mĩn thũn thũ
thũn tũc dũ lãn dũn phũn dũ nũn dũn thũn thũn
khũ hũ gĩa dũn tũ dũ chũ phũ thũn vũ bũ cũ bẽ

- 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..)

Mũ dũn 6 thũn dũ chũn ngũn bũ dũ cũ thũn bũ tũn
bũ cũ vũn dũ cũn dũ mĩn tũn gĩa dũn dũ bũ dũ thũn
dũ bũn vũn nhũ dũn dũ dũn nũn dũn bũ dũ thũn bũ
bũ thũn lũn nhũ thũn tũn lũn bũ dũn
bũ vũn nhũn thũn lũn bũ dũ dũn thũn nhũn
thũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn
vũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn nhũn
15.12.2023

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)



Ngày 13 tháng 2 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Trần Hoàng Nguyễn