



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 : Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: Thạch Kim Ngọc
 Ngày sinh: 30/05/2019 Nơi sinh: Hố Thị Kỳ, Thới Bình, Cà Mau
 Đang học lớp: MẦN NON Trường: MẦN NON HOA MAI
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Hố Thị Kỳ Quận, (Huyện): Thới Bình
 Thành phố/Tỉnh: Cà Mau
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0913 271 077 701
 2. Họ tên cha: Thạch Xã Bình Năm sinh: 1993 DT:
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng: 6 triệu
 3. Họ tên mẹ: Năm sinh: DT:
 Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:
 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
<u>1</u>	<u>Thạch Thiên Kim</u>	<u>2019</u>	<u>Chị Gái</u>	<u>Học sinh</u>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê ☒ Của người khác
 + Diện tích: (m²), làm bằng nền tường mái
 + Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (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: không.....

(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):

Hiện là cha đơn thân, có 2 con nhỏ, cha mẹ mất sớm, chỉ em, củ cũng khó khăn, đi ở phòng trọ thuê, không có tiền tại nhà. Hiện là hộ nghèo, hộ khó khăn. Sắp có em cũng ở phòng trọ thuê. 1 đứa đang chuẩn bị vào lớp 1, đứa khác bị vào mẫu nôm với đang mắc bệnh Tim bẩm sinh và ảnh hưởng đến việc học, cha thì làm hồ công việc không ổn định, lúc có lúc không, thu nhập cũng không ổn định, thu nhập chính là việc đi làm hồ, gia đình khó khăn, nên không có khả năng đóng góp vào việc khám và điều trị cho bé.

- 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.v..)

phát hiện bé bệnh lúc 18 tháng tuổi, lúc phát hiện bé bệnh là hay đi, biến cũ, lên bầy giờ cũng vậy. Người thì xanh xao, biến ăn hay mệt, lên về ngủ, có thể nghe được tiếng nhịp tim bé đập nhanh, hay nói vui chơi nhiều, hay khóc thì bé mệt, mặt môi tím tái, cũng ảnh hưởng đến việc học, bé cũng mệt và khó thở khi đi học nên hay thường nghỉ học và hay bệnh. Thường khám bệnh ở phòng khám bác sĩ nữ bác sĩ Nam và bệnh viện Sản Nhi Cà Mau, lần khám và nằm viện gần nhất là 2 lần tại bệnh viện Sản Nhi Cà Mau. Cách điều trị là phải mổ hở, ở tầng 1, 2.

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 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 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... tháng... năm 2026

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Trần

Thạch và Bình

«cha»

**LỜI CHỨNG CHỨNG THỰC CHỮ KÝ CỦA MỘT NGƯỜI TRONG MỘT
GIẤY TỜ, VĂN BẢN TẠI TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH CHÍNH CÔNG**

*Ngày 20 tháng 8 năm 2026 (Bằng chữ: Ngày hai mươi, tháng tám, năm hai ngàn
không trăm hai mươi sáu).*

Tại: **Trung tâm phục vụ hành chính công xã Hồ Thị Kỷ, Tỉnh Cà Mau.**

Tôi: **Nguyễn Thị Kiều** là Giám đốc Trung tâm Phục vụ hành chính công xã Hồ Thị
Kỷ, tỉnh Cà Mau.

CHỨNG THỰC

Ông /Bà: **Thạch Xà Rinh**

Sinh năm: **1993** CCCD/CC số: **096093005596**

Cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký vào
giấy tờ, văn bản này trước ông **Nguyễn Nhật Da** là người tiếp nhận hồ sơ.

Số chứng thực: **911** /Quyển số 01/2026 – SCT/CK, ĐC

NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ

(Ký tên, ghi rõ họ tên)



Nguyễn Nhật Da

NGƯỜI THỰC HIỆN CHỨNG THỰC

GIÁM ĐỐC TTPVHCC

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



Nguyễn Thị Kiều

