



Hieu Viet Tim
www.hieuviettim.com



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

Kính gửi: Quỹ Hiệu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** Lê Huỳnh Đức
Ngày sinh: 13/12/2019 **Nơi sinh:** B.Y. Mộ Đức, Quảng Ngãi
Đang học lớp: 1B **Trường:** Tiêu + Lạc + Anh + Thịnh
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): **Đường (Thôn):** An Bơ
Phường(xã): Định Cường
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0982.439.145 - 0398.757.227
2. Họ tên cha: Lê Văn Minh **Năm sinh:** 1990 **ĐT:** 0398.757.227
Nghề nghiệp: Tự DO **Thu nhập bình quân/tháng:** 4.000.000
3. Họ tên mẹ: Huỳnh Thị Bích + Thịnh **Năm sinh:** 1990 **ĐT:** 0982.439.145
Nghề nghiệp: Buôn bán **Thu nhập bình quân/tháng:** 3.000.000
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
01	Lê Huỳnh Đức	2019	con		

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 90 (m²), làm bằng nền gạch men tường vữa mái ngói
 + 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):

Gia đình hiện tại còn nhiều khó khăn, chồng lao động tự do nên thu nhập bấp bênh, hiện 2 vợ chồng đang sống cùng mẹ, mọi chi phí sinh hoạt đều phụ thuộc vào nguồn thu nhập của người vợ nên không đủ lĩnh phí chi tiêu trong gia đình.

- 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..)

Phát hiện bệnh của bé khi có đơn Bác sĩ Đa Năng xê khám tại trường.

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

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Ngày 09 tháng 12 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thanh
Nguyễn Thị Bích Thanh