



Hiếu về trái tim



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:** NGUYỄN VĂN PHI
Ngày sinh: 12/01/2015 **Nơi sinh:** B.V. Huyện Nghĩa Hành
Đang học lớp: 5.B1 **Trường:** Tiểu học số 1 Hành Thuận
Thường trú tại số nhà: BÀN THỜI **Đường:**
Phường(xã): THIÊN TÍN
Thành phố/Tỉnh: QUẢNG NGÃI
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
 2. **Họ tên cha:** NGUYỄN VĂN TRÍ **Năm sinh:** 1990 **ĐT:**
Nghề nghiệp: Nông **Thu nhập bình quân/tháng:** 4Tr
 3. **Họ tên mẹ:** VÕ THỊ DÔNG **Năm sinh:** 1992 **ĐT:** 0348 177 173
Nghề nghiệp: Nông **Thu nhập bình quân/tháng:** 4Tr
 4. **Họ tên Người giám hộ:** VÕ ĐÌNH TẤN **Năm sinh:** 1970 **ĐT:** 097 953 8892
 (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
	Ngô Hoàng Mỹ Châu	2011	Chị	Học sinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu ☒ Thuê ☐ Của người khác ☐
 + Diện tích: 70 (m²), làm bằng nền xi măng, tường gạch mái Tm.
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: Không có 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 tôi được 04 nhân khẩu, tôi và chồng tôi cũng 2 đứa con nhỏ, gia đình không có ruộng đất, chỉ tiêu sinh hoạt hàng ngày đều phụ thuộc vào tiền làm công hàng ngày. Cuối năm 2024 là mẫu thuẫn gia đình nên 2 vợ chồng tôi đã ly hôn. Phi được ba nuôi, nhưng hoàn cảnh khó khăn ba phải đi làm xa nên ba gửi Phi cho ông bà ngoại chăm sóc và cho học tại Trường Tiểu học số 1 Hạnh Thiện.

- 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..)

Vì gia đình khó khăn nên không đi khám thường xuyên cho Phi nên không phát hiện được bệnh, nhờ các đoàn thiện nguyện về trường khám nên mới phát hiện bệnh vào ngày 12/11/2025. Phi chưa điều trị thuốc nào cả. Ngày 14/11/2025 tôi chở cháu ra BV Phúc Hưng - Quảng Ngãi để khám lại 1 lần.

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 Hiền 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)



Nguyễn Văn Duân

Ngày 17 tháng 11 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Như long

Uõ Thị Đông