

Hiểu về trái tim:



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

Kính gửi: Quỹ Hiểu về trái tim

1. Họ và tên bệnh nhi: *Phạm Lê Như Quỳnh*

Ngày sinh: *23-11-2016*

Đang học lớp: *A* Trường *Tiểu Học LÊ LỢI*

Thường trú tại số nhà: *50* Đường *ĐIỀU QUẢ*

Phường: *Khu Đức Thọ* Quận (huyện) *Xã BÙ ĐĂNG*

Tỉnh/Thành phố: *ĐỒNG NAI*

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. Họ tên cha: *Hứa Duy Khánh* - Năm sinh: *1982*ĐT: *0975323479*

Nghề nghiệp: *Nông* - Thu nhập bình quân trên tháng *3 m m*

3. Họ tên mẹ: *LÊ THƯƠNG THANH* - Năm sinh: *1988*ĐT: *0976252739*

Nghề nghiệp: *Nữ thợ* - Thu nhập bình quân trên tháng

4. Họ tên người giám hộ: - Năm sinh:ĐT:

Nghề nghiệp: - Thu nhập bình quân trên tháng

(Trường hợp bệnh nhi không sống cùng cha/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
	<i>Nữ Phúc Thịnh</i>	<i>2019</i>	<i>CM</i>	<i>Học Sinh</i>	

Tài sản gia đình:

+ Nhà ở : Sở hữu: Của người khác

+ Diện tích: (m²), làm bằng nền *kay* tường mái *tôn*

+ Vệ dụng gia đình: Tivi(cái), tủ lạnh (cái), máy tính(cái)

+ Phương tiện đi lại: Xe máy *A*(chiếc), xe đạp(chiếc)

+ Đất đai/cây trồng:diện tíchm²

+ 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

Nếu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

hoàn cảnh gia đình với nhiều chỗ chân bàn
thân có mặt mình lao động chính, thu nhập
không ổn định nên không đủ điều kiện mổ
tim cho con

Phản 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...)

Khi sinh ra cháu bị bệnh tim lúc mới 2 tháng
tuổi và mổ hở tim ở bệnh viện như đợt 2

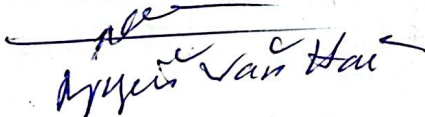
Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ 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.

Ngày 15 tháng 6 năm 2026

Xác nhận của thôn

(Nêu ý kiến, ký tên)


Nguyễn Văn Hải

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ tên)


Nguyễn Duy Khánh

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Chữ ký của ông Nguyễn Văn Hải - Trưởng thôn Đà Thọ
là đúng, Chính quyền cấp xem xét.



PHÓ CHỦ TỊCH


Nguyễn Cảnh Thảo