



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:** BUI PHƯƠNG LINH
Ngày sinh: 9-9-2016 **Nơi sinh:** B.V. Kon Tum
Đang học lớp: 4A **Trường:** Tiểu học Nguyễn Văn Lữ
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): 12 **Đường (Thôn):** Nguyễn Huệ
Phường (xã): Kon Tum
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0772 577 477
2. Họ tên cha: Bui Xuân Tân **Năm sinh:** 1993 **ĐT:** 0862 010 480
Nghề nghiệp: Công nhân **Thu nhập bình quân/tháng:** 7.000.000
3. Họ tên mẹ: Bui Thị Hoàng Lan **Năm sinh:** 1994 **ĐT:** 0772 577 477
Nghề nghiệp: Nông **Thu nhập bình quân/tháng:** 5.000.000
4. Họ tên Người giám hộ: Bui Tuyết Ba **Năm sinh:** 1960 **ĐT:** 0388 307 445
 (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	Bui Bảo Ngọc	2021	Em ruột	Học sinh	

- 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 1 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính 0 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 1 (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 có. Chưa từng đóng góp*
(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 đang gặp khó khăn về kinh tế, các con đang theo học ở trường. Nên không có tiền chi cho cháu đi phẫu thuật.

- 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 qua đoàn khám sàng lọc tim bẩm sinh tại trường Nguyễn Văn Cừ vào ngày 5/5/2026

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 Quý 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

Xác nhận của UBND xã/phường
 (Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Trần Thị Hương

Ngày 13 tháng 5 năm 2026
 Người làm đơn
 (Ký và ghi rõ họ tên)

Lan
 Bà: **Thị Hoàng Lan**