



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: A. Thành Lộc  
 Ngày sinh: 14-2-2019 Nơi sinh: Đắk Kôi - Quảng Ngãi  
 Đang học lớp: A.B Trường: Tiểu học xã Đắk Kôi  
 Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): ..... Đường (Thôn) 8 (Kon Keng)  
 Phường(xã): Đắk Kôi  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0968176895  
 2. Họ tên cha: A. Lương Năm sinh: 1979 ĐT: .....  
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng: .....  
 3. Họ tên mẹ: N. Thâm Năm sinh: 1979 ĐT: .....  
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng: .....  
 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

### - Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu 4 Thuê ..... Của người khác
- + Diện tích: 32 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền đá tường gỗ mái tôn
- + 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..... (m<sup>2</sup>)
- + 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):

Hiện tại, bố, mẹ cháu A.Thành. Lúc nhỏ, cha, mẹ  
vợ làm nghề, U ở chung làm nông, nên thu nhập cháu  
còn thiếu, cuộc sống U ở chung sống qua ngày, nên  
cháu ở ở, ở cũ, cuộc sống rất khó khăn, chi phí phẫu thuật  
cho cháu.....

- 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 từ lúc bé, ở bệnh viện Hoàn Mỹ - Đà Nẵng  
tên cháu A.Thành, nên gia đình cháu có  
trên cuộc phẫu thuật cho cháu.

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

(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



PHÓ CHỦ TỊCH

Trần Đông

Ngày 25 tháng 4 năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

A. Lạc