Hiểu về trái tim

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

Kính gửi : **Quỹ Hiểu về trái tim**

1.Họ tên bệnh nhi: Y THÙY DƯƠNG

Ngày sinh: 08/09/2021 Nơi sinh: Thôn 5

Đang học lớp: MG Ghép 3,4,5 Tuổi A Trường: Mầm Non Tán Lập

Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): Đường (Thôn) Thôn 5

Phường(xã): Kon BRAIH

Thành phố/Tỉnh: QUẢNG NGÃI

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

2.Họ tên cha: A-Thảo **Năm sinh:** 1997 **ĐT:** 0969619453

Nghề nghiệp: Làm Nông Thu nhập bình quân/tháng:

3.Họ tên mẹ: Y-Pít **Năm sinh:** 1992 **ĐT:** 0782739059

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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	Y-TÔM	2012	chị Ruột	học sinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu X Thuê Của người khác

+ Diện tích: 40 (m^2), làm bằng nền đất 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^2)

+ 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 gia đình nhà tôi có 4 nhân khẩu, một cháu Y Tôn, 14 tuổi bị bệnh u não, một cháu nhỏ Y Thùng Dương 3 tuổi bị bệnh tim bẩm sinh hai và chồng tôi làm nông nên thu nhập không ổn định nên chỉ đủ tiền sinh hoạt nuôi Sống gia đình hằng ngày, gia đình đang gặp nhiều khó khăn nên không đủ điều kiện lo 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 lần lúc cháu được 2 tuổi nhưng vì nhà nghèo khó khăn nên không có điều kiện kinh tế để 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.

Ngày 29 tháng 4 năm 2026

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

PHÓ CHỦ TỊCH

Nguyễn Thanh Sơn

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

A THẢO