



Ngày tháng năm

Kính gửi : Quĩ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: NGUYỄN HẠ TRÚC MÂY
 Ngày sinh: 19/04/2024 Nơi sinh: Thôn Hoàng Phước Bắc - Xã Thủy Đức - TP. Đà Nẵng
 Đang học lớp: Mẫu giáo Trường: Mầm Non Hòa Sơn - TP. Đà Nẵng
 Thường trú tại số nhà: Đường: Thôn Hoàng Phước Bắc
 Phường(xã): Thủy Đức Quận,(Huyện):
 Thành phố/Tỉnh: Đà Nẵng
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0931.943.465 (mẹ)

2. Họ tên cha: NGUYỄN QUỐC TOÀN Năm sinh: 1989
 Nghề nghiệp: Công nhân Sơn Thu nhập bình quân/tháng: 4 triệu

3. Họ tên mẹ: NGUYỄN THỊ TRÚC HÀ Năm sinh: 1993
 Nghề nghiệp: NV Bán Thửa Thu nhập bình quân/tháng: 4 triệu

4. 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.

[illegible]

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê ✕ Của người khác
Diện tích: 50.....(m²), làm bằng nền gạch...tường...gạch...mái.....Tôn.....

+ Vật dụng gia đình: Tivi.. Chôm (cái), tủ lạnh..... ô..... (cái), máy tính.. Chôm (cái)

+ Phương tiện đi lại: xe máy.....01.....(chiếc), xe đạp(chiếc)

+ Đất đai/cây trồng: chợ diện tích..... (m²)

+ Những đặc điểm khác:

.....

.....

.....

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí do: *qua anh... không... nên... nên...*

- 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 gồm có 3 người: Bố, Mẹ và Bé, Bé là con đầu lòng của hai vợ chồng, gia đình thuê nhà ở để đi làm, chưa có nhà riêng.

- Phần kể về tình hình bệnh của bé (kể chi tiết):

(Phát hiện bé bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

Bệnh của Bé phát hiện lúc mới sinh, bé bị thông liên nhĩ, đến nay thấy tình trạng bệnh nặng hơn nên bác sĩ có chỉ định can thiệp để đóng thông liên nhĩ cho bé. Tôi có đưa bé đi khám ở Bệnh Viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng, từ lúc sinh đến nay đã khám 5 lần.

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

Tôi đồng ý để Quỹ Hiệu về trái tim được quyền sử dụng hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi), để Quỹ sử dụng hình ảnh làm tư liệu và cho các hoạt động truyền thông của Quỹ cũng như gửi cho các đối tác của Quỹ.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Quốc Thận

Ngày 2 tháng 07 năm 2026.

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị Tuyết Hà