



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: **HOANG TI TI HAU**
 Ngày sinh: **09/12/2020** Nơi sinh: **Sơn Trung Lương - Xã Tân Phú - Tỉnh Nghệ An**
 Đang học lớp: **Mẫu giáo Lớn B** Trường: **Nhân Dân Tân Xuân**
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): **Trung Lương** Quận,(Huyện): **Tân Phú**
 Thành phố/Tỉnh: **Nghệ An**
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): **0336.877.190**

2. Họ tên cha: **HOANG VAN HAI** Năm sinh: **1995** DT: **0336.877.190**
 Nghề nghiệp: **Nông Nghiệp** Thu nhập bình quân/tháng: **4 triệu đồng / tháng**

3. Họ tên mẹ: **TRUONG THI HANG** Năm sinh: **1994** DT: **0335.45.8298**
 Nghề nghiệp: **Nông Nghiệp** Thu nhập bình quân/tháng: **3 triệu đồng / tháng**

4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: DT:

(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	HOANG VAN BAN	1968	Ông Nội	Nông Nghiệp	
2	CAO THI DAM	1974	Bà Nội	Nông Nghiệp	
3	HOANG VAN HAI	1995	Bố	Nông Nghiệp	4 triệu đồng / tháng
4	TRUONG THI HANG	1994	Mẹ	Nông Nghiệp	3 triệu đồng / tháng
5	HOANG HUYEN MY	2023	Em Gai		

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu Thuê Của người khác

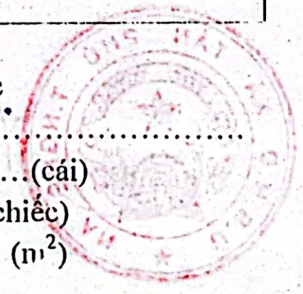
+ Diện tích: **50** (m²), làm bằng nền tường mái

+ Vật dụng gia đình: Tivi **0** (cái), tủ lạnh **1** (cái), máy tính **0** (cái)

+ Phương tiện đi lại: xe máy **1** (chiếc), xe đạp **0** (chiếc)

+ Đất đai/cây trồng: diện tích **1200** (m²)

+ Những đặc điểm khác:



- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật.....

(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 mỗi lập gia đình được sáu năm và chồng chưa yêu đi làm lao động kể cả thu nhập khá không đóng thuế lương sinh hoạt của gia đình đang gặp nhiều khó khăn vất vả



- 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.v..)

Gia đình mới phát hiện bệnh của bé khi đến của Bệnh Viện Hoàn Mỹ Sài Gòn và khám tại Phòng Chẩn Đoán theo học

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 09 tháng 04 năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

HAI

HOÀNG VĂN HAI

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nên ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Viết Hòa