



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:** Võ Tấn Phát
Ngày sinh: 11/09/2025 **Nơi sinh:** Bệnh viện Đa khoa Bình Thuận
Đang học lớp: **Trường:**
Thường trú tại số nhà: 13 **Đường:** Khu phố 5
Phường(xã): Bình Thuận **Quận,(Huyện):**
Thành phố/Tỉnh: Lâm Đồng
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0707060864
2. Họ tên cha: Võ Tấn Thành **Năm sinh:** 1997 **ĐT:** 0707060864
Nghề nghiệp: Di liễn **Thu nhập bình quân/tháng:** 5.000.000 đ
3. Họ tên mẹ: Phạm Thị Anh Đào **Năm sinh:** 2003 **ĐT:** 0377065634
Nghề nghiệp: Thiết kế **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
1	Võ Văn Nhỏ	1976	Ông nội	Di liễn	5.500.000 đ
2	Nguyễn Thị Liễu	1979	Bà nội	Bán cá	1.000.000 đ

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: Sở hữu: ☒ Thuê: Của người khác:
- + Diện tích: 27 (m²), làm bằng nền: gạch, tường: gạch, mái: tôn
- + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy.....02.....(chiếc), xe đạp.....(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:.....

(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 có 5 người, thành viên gồm: Ông nội, bà nội và cháu Võ Tấn Phát. Nghèo thu từ gia đình khoảng 14.500.000đ/tháng, đi vừa đi trạng thái cuộc sống ở gia đình không có tiền để giành để lo cho việc khác.

- 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..)

Bé sinh ra khoảng hơn 01 tháng, gia đình thấy cháu có triệu chứng khó thở, nhưng chưa nghĩ bệnh thường. Đến ngày 01/12/2025, thấy cháu mệt, gia đình đưa cháu đến Bệnh viện An Phú để khám và phát hiện cháu bị bệnh tim. Sau đó gia đình đưa cháu vào bệnh viện Tim Tâm Đức khám và kết luận cháu bị bệnh tim và cần nâng van động mạch phổi.

Tôi cam kết toàn bộ thông tin và hình ảnh thực tế do tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác, đúng sự thật và tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về những thông tin, hình ảnh đã cung cấp.

Tôi đồng ý cho Quý Hiệu về trái tim được toàn quyền sử dụng hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của tôi — người mà tôi có đầy đủ quyền đại diện hợp pháp) dưới bất kỳ hình thức, phương tiện nào, nhằm phục vụ cho các hoạt động truyền thông, quảng bá, gây quỹ và các hoạt động thiện nguyện khác của Quý. Tôi cũng đồng ý để Quý được chia sẻ các hình ảnh này với các đối tác và bên thứ ba có liên quan đến hoạt động của Quý với mục đích nhân văn. Việc đồng ý này hoàn toàn tự nguyện, không bị ràng buộc, ép buộc dưới bất kỳ hình thức nào.

Ngày..15..tháng..12..năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thầy
Võ Tấn Thành

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Quốc Duy