



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:** Y. DIỄM
Ngày sinh: 26/5/2017 **Nơi sinh:** Đặc Sang, Sa Bình, Quảng Ngãi
Đang học lớp: **Trường:**
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): **Đường (Thôn):**
Phường(xã):
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. **Họ tên cha:** A. Hoàng **Năm sinh:** 1989 **ĐT:** 033.868.1101
Nghề nghiệp: nông **Thu nhập bình quân/tháng:**

3. **Họ tên mẹ:** Y. Dương **Năm sinh:** 1992 **ĐT:**
Nghề nghiệp: 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
1	Y. Lê	2019	Em	Học sinh	
2	A. Tài	2021	Em	Học sinh	
3	A. Mạnh	2023	Em	Học sinh	
4	Y. Văn	2025	Em	Học sinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: 40 (m²), làm bằng nền đá tường gạch mái tôn
 + Diện tích: (m²), làm bằng nền tường mái
 + 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 (m²)
 + Những đặc điểm khác: Nhà ở, nhà nước, hộ nghèo

- 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):

..... hoàn cảnh gia đình gặp nhiều khó khăn, nhà đông con.....

..... đầu năm, nghiệp không có bố ốm đau bệnh tật bị liệt nửa người.....

..... nguồn thu nhập của gia đình dựa vào sức lao động của mẹ.....

- 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 bệnh thấy qua đột nhiên sưng loét tim bẩm sinh
tại xã Sa Bình

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 Hiệu 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

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Văn Hậu

Ngày 29 tháng 9 năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Y Duyệt