



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 ĐỊNH
Ngày sinh: 21/12/2018 **Nơi sinh:** Đắk Kôi - Quảng Ngãi
Đang học lớp: 1 **Trường:** tiểu học Đắk Kôi
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): **Đường (Thôn):** Ngọc Lăng - Nhân Biểu
Phường(xã):
Thành phố/Tỉnh:

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

2. **Họ tên cha:** A ĐÔNG **Năm sinh:** 1982 **ĐT:** 034 9588 711
Nghề nghiệp: Làm nông **Thu nhập bình quân/tháng:**

3. **Họ tên mẹ:** Y TRẦN **Năm sinh:** 1993 **ĐT:** 0397 24 8813
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 nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	Y Quyết	2014	Chị gái	Học sinh	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: 45 (m²), làm bằng nền xi măng trường gạch mái tôn. Sở hữu Thuê Của người khác
- + 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:

- 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):

Bố, mẹ làm nông, thu nhập bấp bênh, phụ thuộc vào mùa vụ nên nhiều năm mất mùa, không đủ lúa gạo để sinh hoạt. Gia đình thường xuyên vay mượn, đi làm mướn để trang trải cuộc sống.

- 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..)

Nhờ các bác sĩ bệnh viện Hoa Mỹ Đà Nẵng về trường khám, gia đình mới phát hiện bệnh của 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.

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



Trần Đồng

Ngày 28 tháng 4 năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

A. Đông