



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. Mẫu*
Ngày sinh: *07/10/2017* Nơi sinh: *Kon. P. Lũng. Quảng. Ngãi*
Đang học lớp: *3A* Trường: *T.H. Đăk. Tô. Lung*
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): Đường (Thôn) *Kon. Mông. Tù*
Phường (xã): *Đăk. Kê*
Thành phố/Tỉnh: *Quảng. Ngãi*

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): *0329135574*
2. **Họ tên cha:** *A. Ngan* **Năm sinh:** *1994* **ĐT:** *0329135574*
Nghề nghiệp: *Làm. nông* Thu nhập bình quân/tháng:

3. **Họ tên mẹ:** *Y. Mỹ* **Năm sinh:** *1997* **ĐT:**
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)

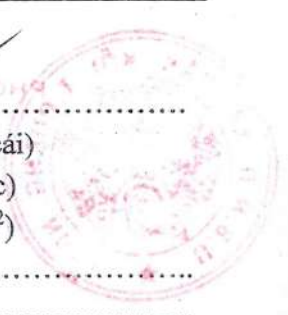
5. Hoàn cảnh gia đình:

- 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.	<i>A. Cháo</i>	<i>1954</i>	<i>Ông nội</i>	<i>Già yếu</i>	
2.	<i>Y. Hiếu</i>	<i>1963</i>	<i>Bà nội</i>	<i>Già yếu</i>	
3.	<i>Y. Yên</i>	<i>2019</i>	<i>Em gái</i>	<i>Học sinh</i>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích: *60* (m²), làm bằng nền *gỗ* tường *gỗ* mái *tan*
- + Vật dụng gia đình: Tivi *1* (cái), tủ lạnh *1* (cái), máy tính *1* (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy *1* (chiếc), xe đạp *1* (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):

..... Hoàn cảnh gia đình: Sinh sống và làm việc tại vùng núi hẻo lánh.....
khó khăn chủ yếu làm nông nên thu nhập còn thấp bệnh tật... Cuộc sống
còn nhiều thiếu thốn. Ngồi hai vợ chồng và con nhỏ. Gia đình còn
phải nuôi dưỡng và chăm sóc hai ông bà nội già yếu cả sức khỏe
hém không còn khả năng lao động. Tiền bạc chủ yếu sinh hoạt
đều dựa vào việc làm hàng nên rất hạn chế không có tiền
đời sống gặp nhiều khó khăn.....
..... Gia đình thuộc diện khó khăn của địa phương, điều kiện sinh
hoạt đời sống việc tiếp cận các dịch vụ y tế còn hạn chế do khoảng
cách xa và chi phí điều trị cao.....

- Phân kê 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..)

..... Gia đình phát hiện bệnh khi có toàn thân khám và sàng
lọc tìm bệnh sinh đến tại Trung T.H. Đắc Tô Lung Xã Đắc Kỵ
Tỉnh Quảng Ngãi ngày 23/4/2026.....

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 Quý 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

Xác nhận của UBND xã/phường

(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Trần Đông

Ngày... 4... tháng... 5... năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

A Ngan