



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. Nhung
Ngày sinh: 03/09/2016 **Nơi sinh:** Đã K. Tân - Sa. Bình - Quảng. Ngãi
Đang học lớp: 5 C2 **Trường:** Tiểu học Sa. Bình
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): **Đường (Thôn):** Đã K. Tân
Phường(xã): Sa. Bình
Thành phố/Tỉnh: Quảng. Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
2. Họ tên cha: A. Huy **Năm sinh:** 1978 **ĐT:**
Nghề nghiệp: Nông **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. Họ tên mẹ: **Năm sinh:** **ĐT:**
Nghề nghiệp: **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. Cẩm	2006	Chị		
2	Y. Ni Ken	2014	Chị		

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu ☒ Thuê ☐ Của người khác ☐
 + Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền xi măng tường gạch mái đá
 + 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: Phụ có

(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):

Nhà hoạt động khó khăn, mọi người nuôi 3 cháu ăn học, phụ nữ ở Mỹ, kinh tế đặc biệt khó khăn, phụ nữ điều kiện để lo cho cháu phẫu thuật.

- 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..)

Mới phát hiện khó thở, tức ngực, phải nhập viện, qua phẫu thuật, khám sâu, lọc máu, sau đó ra về.

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)



Nguyễn Văn Hân

Ngày 29 tháng 11 năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Huy
A Huy