



Hieu ve trai tim
www.hieuvetraitim.vn



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi : Quỹ Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: Sen
 Ngày sinh: 13/7/2023 Nơi sinh: Phước Đức - Xã Sa Bình - Huyện Ngã
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà (xóm, KDC) : Đường (Thôn)..... Đức Đức
 Phường(xã): Sa Bình
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
 2. Họ tên cha: A. Vương Năm sinh: 1988 ĐT:
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: T. Lạp Năm sinh: 1992 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

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu ☒ Thuê Của người khác
 + Diện tích: 65 (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:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: lấy

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh

1 năm

2 năm

năm

+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi

có ☒

không

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

Giai đoạn ở vùng kinh tế khó khăn, thu nhập chính phụ thuộc vào việc làm ngoài xã hội, gia đình đang cần vốn để xây dựng nhà ở.

- 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.v..)

Phát hiện thấy qua đợt khám sức khỏe tại xã S. Đ.

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
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



PHÓ CHỦ TỊCH

(Signature)

Nguyễn Văn Hùng

Ngày 29 tháng 9 năm 2026

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Y LAP