



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. Thương
 Ngày sinh: 11.10.2016 Nơi sinh:
 Đang học lớp: 5 Trường: Trần Quốc Tuấn
 Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): Đường (Thôn): Hd Mương
 Phường(xã): Sa Bình
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0375858253
 2. Họ tên cha: A. Thạc Năm sinh: 1993 ĐT:
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: Y. Hân Năm sinh: 1999 ĐT: 0375858253
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng:
 4. Họ tên Người giám hộ: Y. Hân Năm sinh: 1999 ĐT: 0375858253
 (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.	A. Thế'	2018	Em trai	Học sinh	
2.	A. Thành	2022	Em trai	Mẫu giáo	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu ☒ Thuê ☐ Của người khác ☐
 + Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền xi măng tường mái
 + Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: cà phê diện tích 3 sào (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):

Nguồn thu nhập của gia đình của vợ cũng bấp bênh
và ít ỏi, không đủ để trang trải các chi phí sinh hoạt,
hiện tại gia đình có con nhỏ gặp vấn đề về sức khỏe,
và gia đình không có khả năng điều trị bệnh, mong muốn
thường quân chia sẻ và giúp đỡ.

- 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 qua đợt khám sản loc tại bưu sử tại
Xã Sa Bui

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)

Hân

Y Hân