



Hiếu về trái tim
www.hieuveitraitim.com



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



Kính gửi : Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: *Anh Thư*

Ngày sinh: *29/07/2019*. Nơi sinh: *Linh Viên - Ba Vì - Hà Nội - Việt Nam*

Đang học lớp: Trường:

Thường trú tại số nhà: Đường:

Phường(xã): *Châu Phá* Quận(Huyện): *Bí xã Phú Mỹ*

Thành phố/Tỉnh: *Ba Vì - Hà Nội - Việt Nam*

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): *ba: 0166.115.266.7 - Mẹ: 0984.34.31.29*

2. Họ tên cha: *Bùi Phúc Anh* Năm sinh: *1993* ĐT: *0166.115.266.7*

Nghề nghiệp: *Tay Xe* Thu nhập bình quân/tháng: *10.000.000 đồng*

3. Họ tên mẹ: *Trương Thị Thúy Linh* Năm sinh: *1989* ĐT: *0984.34.31.29*

Nghề nghiệp: *Nhà TN* Thu nhập bình quân/tháng: *Không có*

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
01	Trần Thị Sáu	1959	Đã Nội	Kán Ban muống	24.000.000 đồng
02	Bùi Thị Hằng Nhi	2004	Cô ruột	Học sinh	Không có
03	Trương Bảo Mỹ	2012	Chị gái	Học sinh	Không có

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sò hữu (Thuê) Của người khác
- + Diện tích: (m²), lâm bằng nền: tường: mái: tôm:
- + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy.....(chiếc), xe đạp(chiếc)
- + Đất dài/cây trồng:(m²) diện tích:
- + Những đặc điểm khác:(năm) thuế:(đtvn) tiền đóng:(tháng)



- **Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/diều trị:**.....,00.000.000 đồng
(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):

- Phần kê về tình hình bệnh nhân (kê chi tiết):

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

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 (lão 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 chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

CHỦ TỊCH

Ngày 30 tháng 11 năm 2003

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)



Büro für Arch

Nguyễn Tấn Hiệp