



Hiếu về trái tim
www.hieuvetraitim.com

Dán hình của
bệnh nhi: 3x4
(Đóng dấu giáp
lại)

**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: Phạm Bá Hùng
 Ngày sinh: 24.12.1.2023 Nơi sinh: Bệnh viện phụ sản Trưng Vương
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: xã 6 Đường: Thôn T. Ng. Tân
 Phường(xã): Vũ An Quận, (Huyện): huyện Xương
 Thành phố/Tỉnh: Thái Bình
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0965.789.521

2. Họ tên cha: Phạm Văn Hải Năm sinh: 20/11/1983 ĐT: 0975819562
 Nghề nghiệp: Tự do Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: Bà Thị Nguyễn Năm sinh: 10/11/85 ĐT: 0965.789.521
 Nghề nghiệp: Tự do Thu nhập bình quân/tháng:

4. Họ tên Người giám hộ: Phạm Văn Hiếu Năm sinh: 20/11/1983 ĐT: 09.75.819562
 (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
	<u>Phạm Thanh Hải</u>	<u>1959</u>	<u>Ông nội</u>	<u>Tự do</u>	<u>15 000 000đ/năm</u>
	<u>Phạm Thị Báu</u>	<u>1956</u>	<u>Bà nội</u>	<u>Tự do</u>	<u>10 000 000đ/năm</u>
	<u>Phạm Thị Hằng</u>	<u>2009</u>	<u>Chị gái</u>	<u>Đi học</u>	
	<u>Phạm Trâm Anh</u>	<u>2014</u>	<u>Chị gái</u>	<u>Đi học</u>	
	<u>Phạm Phương Thảo</u>	<u>2018</u>	<u>Chị gái</u>	<u>Đi học</u>	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 120 (m²), làm bằng nền: Vữa tường: Xây mái: Ngói
 + Vật dụng gia đình: Tivi: 1 (cái), tủ lạnh: 2 (cái), máy tính: 2 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy: 1 (chiếc), xe đạp: 2 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: Cây nây nghề diện tích: 4 sào (m²)
 + Những đặc điểm khác: 0



- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 20.000.000đ

(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 cần khám: Ông bà cao tuổi, các chị gái đang đi học. Bà mẹ công việc ở nhà.

- 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 bé bị bệnh khi mang thai 20 tuần. Bé bị bệnh tim bẩm sinh và đã điều trị bệnh viện nhi trung ương và tỉnh nhưng đã trả về và được mọi người giới thiệu sang bệnh viện F.Hà Nội được các bác sĩ hỏi chẩn và mổ cấp cứu cho bé.

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 Hiếu 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 chính quyền địa phương
(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Ngày... ..tháng... ..năm...

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Hiếu

Phạm Văn Hiếu



KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH
Nguyễn Anh Duy