



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:** ĐINH THI BẢO NGHI
Ngày sinh: 09/09/2009 **Nơi sinh:** Ấp Ngọn Xã Gia Hòa Thành phố Cần Thơ
Đang học lớp: 4 người học **Trường:**
Thường trú tại số nhà: **Đường:** Ấp Ngọn
Phường(xã): Gia Hòa **Quận,(Huyện):**
Thành phố/Tỉnh: Cần Thơ
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
2. Họ tên cha: Trần Thị Thuận **Năm sinh:** 30/10/1989 **ĐT:** 0347 685 853
Nghề nghiệp: Làm ruộng **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. Họ tên mẹ: Trần Thị Hồng Tiến **Năm sinh:** 1/1/1989 **ĐT:**
Nghề nghiệp: Làm ruộng **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: Cho nhau

- 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	Trần Thị Thuận	1989	Ông ngoại	Làm ruộng	
2	Trần Thị Hồng Tiến	1989	Bà ngoại	Làm ruộng	
3	Trần Thị Bảo Nghi	2009	Bệnh nhi	Đang học	(Chấp 7)
4	Trần Bảo Nam	2018	Em	Đang học	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở ☒ Sở hữu ☐ Thuê ☐ Của người khác ☐
+ Diện tích: 36 (m²), làm bằng nền: ximăng tường: Thiếc mái: lợp
+ 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: Thông lưu.....diện tích 2600 (m²)
+ Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 50 triệu
(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 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..)

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

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Ngày 04 tháng 09 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thucm

Dinh Thi Thuan



Trương Hoàng Khai