



Hieu ve trai tim

www.hieuvetratitim.com



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM

Ngày ..... tháng ..... năm .....

Kính gửi : Quý Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: Hồ Thị Bích Yến  
 Ngày sinh: 25/3/2013 Nơi sinh: Nam Trà My Quảng Nam  
 Đang học lớp: 3/2 Trường: PTDTBT TH-THCS Lý Tế  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường: .....  
 Phường(xã): Trà Nam Quận.(Huyện): Nam Trà My  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Nam  
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0999 193 462  
 2. Họ tên cha: Hồ Văn Liêm Năm sinh: 1986  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: .....  
 3. Họ tên mẹ: Hồ Thị Như Hương Năm sinh: 1988  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: .....

4. 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	Hồ Thanh Huyền	2007	Anh	Học sinh	

Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: Số hữu ..... Trạng ..... Của người khác .....  
 Diện tích: ..... (m<sup>2</sup>), làm bằng nền ..... tròng ..... 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 ..... (m<sup>2</sup>)
- + Những đặc điểm khác: .....

+ 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):

Gia đình có 2 vợ chồng và 2 đứa con, gia đình thuộc hộ nghèo của xã  
Gĩa Nam. Gia đình quanh năm làm ruộng cấy, cuộc sống còn nhiều  
khó khăn.

- Phần kể về tình hình bệnh của bé (kể chi tiết):

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

= Phát hiện vào ngày 20/2/2022 do phòng khám đa khoa tư nhân  
Tâm Đức - TP. Tam Kỳ. Khám khám tại trường.  
- Sau đó vào ngày 23/3/2022. Thăm khám tại bệnh viện đa khoa Hoàn  
Mỹ - Đà Nẵng. Chuẩn đoán bệnh Thông liên Nhi - Suy tim yếu cầu phẫu thuật  
bổ lỗ thông bằng dụng cụ.

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng 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 hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu,  
người thân của chúng tôi), để Quý sử dụng hình ảnh làm tư liệu và cho các hoạt động truyền  
thông của Quý cũng như gửi cho các đối tác của Quý.

Xác nhận của chính quyền địa phương  
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Thành Phương

Ngày...5...tháng...5...năm...2022  
Người làm đơn  
(Ký và ghi rõ họ tên)

Luân  
Khai Văn Liêm