

Kính gửi: **QUỸ BẢO TRỢ TRÉ EM TÍNH QUẢNG NGÃI**  
**QUỸ HIẾU VỀ TRÁI TIM**  
**BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP HỒ CHÍ MINH**

**V/v: Hỗ trợ phẫu thuật cho 01 ca tim bẩm sinh thuộc Tỉnh Quảng Ngãi**

The VinaCapital Foundation (VCF) đồng ý hỗ trợ 01 ca tim bẩm sinh tại Tỉnh Quảng Ngãi phẫu thuật tại Bệnh Viện Đại Học Y Dược TP Hồ Chí Minh như sau:

**Phan Thiên Diễm**, SN: 05-05-2023. Đ/C: Thôn Diễm Điền, Xã Tịnh Hòa, TP Quảng Ngãi, Tỉnh Quảng Ngãi. SĐT: 0963862139/0375762585. Chẩn đoán: Kênh nhĩ thất thể chuyển tiếp, thông liên thất, thông liên nhĩ Chi phí phẫu thuật dự kiến: **160.000.000 VNĐ** (BHYT dự kiến : 65.000.000 VNĐ )

Theo thoả thuận, chi phí phẫu thuật sau khi trừ bảo hiểm y tế sẽ được tính như sau:

- |                                                                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| - <b>Quỹ Hiếu Về Trái Tim</b>                                        | <b>: 25.160.000 VNĐ</b> |
| - <b>Chương trình Nhịp Tim Việt Nam – The VinaCapital Foundation</b> | <b>: 35.000.000 VNĐ</b> |
| - <b>Gia đình bệnh nhân và MTQBV</b>                                 | <b>: Phần còn lại</b>   |

Kính đề nghị bệnh viện tạo điều kiện cho bé sớm được phẫu thuật và có cuộc sống mới bình thường, khoẻ mạnh.

Với các khoản hỗ trợ từ **Chương trình Nhịp Tim Việt Nam – The VinaCapital Foundation** đề nghị Quý Bệnh Viện xuất hóa đơn theo thông tin:

**Mã số thuế: 0310516524**

**Tên đơn vị: The VinaCapital Foundation (VCF)**

**Địa chỉ: 14E21 Thảo Điền, phường Thảo Điền, thành phố Thủ Đức, thành phố Hồ Chí Minh**

Xin chân thành cảm ơn.

Trân trọng kính chào.

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu vp

**Thông tin liên hệ:**

**Cô Võ Thị Duyên – Điều Phối viên**

**ĐT: 0901515147**

**Email: duyen.vo@vinacapitalfoundation.org**

**Nguyễn Thị Thanh Huệ**  
Giám đốc chương trình Nhịp Tim Việt Nam  
và các chương trình Y Tế Thiết Yếu