



Hieu ve trai tim
www.hieuvetraitim.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: DINH THỊ BẢO TRẦN
 Ngày sinh: 26-11-2019 Nơi sinh:
 Đang học lớp: Mẫu Giáo Trường: Mầm Non Núi Hòa
 Thường trú tại số nhà: Đường: Trần Di Hoàng
 Phường(xã): Sông Ba Quận,(Huyện): Sông Trà
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 033.520.8516 (mẹ) 039.884.5605 (ba)
 2. Họ tên cha: DINH VĂN RONG Năm sinh: 1990 ĐT: 039.884.5605
 Nghề nghiệp: Công an xã Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: DINH THỊ THỊT Năm sinh: 1994 ĐT: 033.520.8516
 Nghề nghiệp: y sĩ 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:

- 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	Dinh Văn Hồng Quân	2015	Một tài sản	Học sinh	
2	Dinh Văn Tâm	1976	Ông ngoại	Nông	
3	Thị Thị K Rặc	1977	Bà ngoại	Nông	
4	Thị Thị Kim	1954	Bà cố ngoại	Công	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu: Thuê: Của người khác ✓
 + Diện tích: 70 (m²), làm bằng nền: tường: mái:
 + Vật dụng gia đình: Tivi: 04 (cái), tủ lạnh: 01 (cái), máy tính: 01 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy: 01 (chiếc), xe đạp: 01 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích: (m²)
 + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị:..... *Không có*.....
(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	<input checked="" type="checkbox"/> có	không	

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):
thần kinh gia đình có bệnh di truyền đi phẫu thuật mở tim cha con.

- Phân 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.)
*Khám thấy bệnh sớm kể vào ngày năm 2023, đưa điều trị, đã làm 3
Đợt mổ thần kinh tim 1 lần và bệnh nhân sau phẫu thuật tim này 2
lần.*

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.

Ngày *12* tháng *2* năm *2024*
Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

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



Dặng Văn Minh

Đinh Tuấn Kiệt