



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:** ĐÌNH VĂN THÁI
 Ngày sinh: 30/3/2016 Nơi sinh: Sơn Tân - Sơn Tây - Quảng Ngãi
 Đang học lớp: 2B Trường: P.TD.TB.TH & THCS Sơn Tân
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Sơn Tân Quận, (Huyện): Sơn Tây
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
 2. **Họ tên cha:** Đình Văn Tê Năm sinh: 1996 ĐT:
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng:
 3. **Họ tên mẹ:** Đình Thị Sĩ Năm sinh: 1999 ĐT: 0854833875
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng:
 4. **Họ tên Người giám hộ:** Năm sinh: ĐT:
 (Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

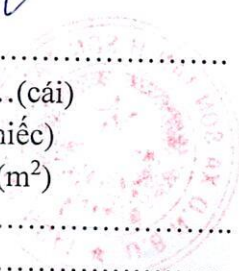
5. Hoàn cảnh gia đình:

- 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	Đình Văn Thất	2020	Em ruột	học sinh	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích: 48 (m²), làm bằng nền đất tường tre mái tôn
- + 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 (m²)
- + Những đặc điểm khác:



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

(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):

- Gia đình thuộc hộ nghèo đang ở với ba mẹ

- Hiện tại gia đình không có tiền phẫu thuật cho con



- 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 tại Trung tâm Đ.T.D.T.B.T.T.H. & T.H.C.S Sơn Tân ngày 28/2/2024

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 Hiệu 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...5...tháng...3...năm...2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Đinh Chi Sĩ

Xác nhận của UBND xã/phường

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

CHỦ TỊCH



Hà Phải