



**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: NGŨ LÊ BAO NGỌC

Ngày sinh: 06.09.2016 Nơi sinh: bệnh viện T.K.K.V. Tây Bắc Nghệ An

Đang học lớp: chưa đi học Trường:

Thường trú tại số nhà: Đường: xóm 5

Phường(xã): Nghiêm khuân Quận(Huyện): TX. Thái Hòa

Thành phố/Tỉnh: Nghệ An

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0376960422 (máy)

2. Họ tên cha: NGŨ VĂN HIẾU Năm sinh: 06.02.1993 ĐT:

Nghề nghiệp: tủ do Thu nhập bình quân/tháng: 2.000.000

3. Họ tên mẹ: LE THỊ ĐÀN Năm sinh: 1994 ĐT: 0376960422

Nghề nghiệp: tủ do Thu nhập bình quân/tháng: 1.500.000

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	TRẦN THỊ QUỲ	1916	Bà cô ngoại	Gia	Không có thu nhập
2	NGŨ THỊ HẢI	1966	Bà nội	đ nhà	Không có thu nhập

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác

+ Diện tích: 42 (m²), làm bằng nền xi măng, tường sắt, mái ngói.

+ Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh 0 (cái), máy tính 0 (cái)

+ Phương tiện di lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)

+ Đất đai/cây trồng: cây Luú diện tích 2.500 (m²)

+ Những đặc điểm khác: Nuôi 3 con gà, 5 con vịt

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: không có khả năng
(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)
- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh	1 năm <input type="checkbox"/>	2 năm <input type="checkbox"/>	3 năm <input type="checkbox"/>
+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi	có <input checked="" type="checkbox"/>	không <input type="checkbox"/>	

Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

.....Bà...cô...người...già...yếu...không...đi...lại...được...nên...bà...nội...phai...đi...nhà...chăm...soc...nội...trai...chú...không...đi...lâm...kiêm...tiền...dưới...rõ...mè...thì...không...có...công...xiết...đi...định...đi...lâm...thuê...lùi...con...đi...dau...thì...phai...nghỉ...nên...số...tiền...ít...o...chii...đu...trang...trai...cuộc...sông...hồng...ngày...cuộc...sông...khe...khăn...nay...con...mắc...bệnh...tim...bệnh...sinh...thi...gia...đinh...lai...càng...tung...thieu...hết...bé...là...con...1...trong...gia...đinh...sinh...Ra...đã...mắc...bệnh...tim...bệnh...phu...tập...hàng...năm...cháu...phai...đi...viên...nhiều...lần...gia...đinh...đã...phai...vay...muốn...để...phẫu...thuật...cho...cháu...1...lần...đến...nay...xem...chưa...trả...ctuoc...nhưng...sức...khoe...cua...cháu...vẫn...yếu...hay...đau...đau...bác...si...ba...phai...phẫu...thuật...Lần...đã...nay...càng...số...càng...rất...để...cháu...ca...sức...khoe...ôn...định...hết....nhưng...số...tiền...qua...lần...tai...chinh...gia...đinh...đã...can...kiết...không...thể...vay...muốn...để...chứa...TRI...cho...cháu...thêm...được...nước.....

Phản kê 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.)

.....cháu...phát...hiện...bệnh...lúc...thai...được...5...tháng...tuổi...bà...si...khuyễn...bỏ...nhưng...thai...đã...lên...là...con...đầu...lòng...vì...thiếu...con...nên...gia...đinh...quyết...định...để...lai...trẻ...sinh...Ra...đã...có...dâu...hiệu...tim...người...đã...đi...viện...đi...bệnh...viện...tỉnh...nhiều...lần...Năm...2017...cháu...năm...viện...đi...bệnh...viện...hoàn...não...Nắng...ở...Lain...đa...xiêm...phai...về...nhà...thì...cháu...co...riệu...chứng...khó...thở...phai...nhấp...viết...cấp...cứu...đi...bệnh...viện...tỉnh...Rồi...chuyển...Ra...bệnh...viện...tim...Hà...Nội...về...đỗ...phẫu...thuật...1...lần...Lùi...cháu...đi...đi...1...tuổi...mới...xong...cứ...hàng...tháng...cháu...phai...Ra...Hà...Nội...để...kham...định...ký...mùa...thu...vàng...mỗi...ngày...nhà...đi...xu...nên...mỗi...thứ...đều...kết...tán...kiêm...cát...trai...ojo...trai...trai...cháu...thiếu...hay...bi...ho...viêm...phổi...khó...khó...mái...lần...như...thê...đều...phai...nhấp...viết...để...điều...tri.....

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 13...tháng 7...năm 2020

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

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

- UBND xã Xã Núi Cháu p/ xã Núi Cháu, Làng Tàu, xã Núi Cháu, huyện Cát Tiên, tỉnh Lâm Đồng, Việt Nam
Đ/c: Núi Cháu, Làng Tàu, xã Núi Cháu, huyện Cát Tiên, tỉnh Lâm Đồng, Việt Nam
Chủ tịch UBND xã Núi Cháu, xã Núi Cháu, Làng Tàu, xã Núi Cháu, huyện Cát Tiên, tỉnh Lâm Đồng, Việt Nam



PHÓ CHỦ TỊCH
Nguyễn Quang Tiến