



**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: Huỳnh Thành Phương

Ngày sinh: 13.5.2014, Nơi sinh: Trung Tâm Y tế Thành Phố Bạc Liêu, tỉnh Bạc Liêu

Đang học lớp: Mẫu Giáo, Lớp 3, Trường: Tổng Mẫu Giáo Tuổi Ngọc

Thường trú tại số nhà: 955/2, Đường: Ấn Giồng Nhãm

Phường(xã): Xã Hiệp Thành, Quận(Huyện): Thành Phố Bạc Liêu

Thành phố/Tỉnh: Tỉnh Bạc Liêu

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0822897324

2. Họ tên cha: Huỳnh Thành Tú, Năm sinh: 1988, ĐT: 0834340622

Nghề nghiệp: Lam Thuê, Thu nhập bình quân/tháng: 4.500.000

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Dẹp, Năm sinh: 1988, ĐT: 0822897324

Nghề nghiệp: Nhặt rác, Thu nhập bình quân/tháng: 0

4. Họ tên Người giám hộ: Huỳnh Thành Tú, Năm sinh: 1988, ĐT: 0834340622

(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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	<u>Huỳnh Kim Mai</u>	<u>2012</u>	<u>con</u>	<u>hiđem</u>	<u>lđp 3</u>
2	<u>Huỳnh Thành Đạt</u>	<u>2016</u>	<u>con</u>	<u>hiđem</u>	<u>0</u>

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở:  Sở hữu:  Thuê:  Của người khác:

+ Diện tích: 15.....(m<sup>2</sup>), làm bằng nền: gạch, tường: xít, mái: doan.

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

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

+ Đất đai/cây trồng: ..... 0.....diện tích: ..... 0.....(m<sup>2</sup>)

+ Những đặc điểm khác: ..... 0.....



- **Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 0**

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh	1 năm <input checked="" 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):**

Tôi tên: Huỳnh Thành Tý. S.N: 1988. Hiện ngủ ám Giồng N. hàn, xã  
hiện: thành: T.P. Bạc Liêu. Nay tôi làm đơn này xin xác nhận nói đúng  
sai. Vợ chồng tôi hiện có 3 đứa con còn quá nhỏ chưa lớn nhất cháu  
mai được 8 tuổi. Cháu P. Hướng và cháu Đạt, cháu Phương thi mang  
căn bệnh hiếm nghèo, bệnh tim bẩm sinh từ nhỏ đang điều trị  
tại bệnh viện tim Tâm Đức. Da già dinh dồi khó khăn khi có mình  
tôi đi làm nên không đủ khả năng điều trị cho cháu tôi làm thuê  
tại Kinh để khó khăn thuốc họ cần nghèo căn nhà tôi ở hiện nay  
để chính quyền Suy xét và hỗ trợ 40 triệu cho vợ tôi và anh em  
còn cho vợ chồng tôi mướn thêm một lầu. Phụ vào già dinh dồi mong  
các nhà hảo tâm suy xét hỗ trợ cho cháu được. Nhờ thuở già điều trị tôi  
cháu

- **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..)

Thành cảm ơn quý mến

Thường quan...  
... cháu Phương mai sinh bình thường. Không có bệnh gì đến mấy ngày. Sau cháu  
cố biểu hiện khác đèn khốn ngủ. Tôi cháu bệnh ho cảm thường thường  
cháu cần ngày cần thấy khác mỗi mỗi mang tay. Chán. Tim dùi. Cố nghỉ. Cháu bệnh cảm cháu yếu. Thí chử không bị. Đến  
cháu bệnh tim đèn 4 tháng sau thấy cháu tim dùi. Nhiều moi. Đến  
Kham. Ở bệnh viện Thành Vũ ở Bạc Liêu. Bác sĩ mai cho biế. Cháu bị bệnh  
tim cần dùi gấp. Để chữa trị cho cháu, già dinh cái cho cháu đèn. Bệnh  
nhi đồng 2 ở Thành Phố Hồ Chí Minh. Để điều trị cho cháu và Bác  
sĩ. Cố can thiệp nong mạch máu. 3 lần. Sau đó Bác sĩ. Cố đỡ nói.  
Không đủ điều kiện để cho cháu và bà. Sở dại nói già dinh dùi bệnh vi  
lên. Để điều trị già dinh moi đèn bệnh viện tim Tâm Đức và cố nong mạch máu và  
Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng  
sự thật.

mỗi đèn này lại nong mạch máu rồi mỗi sau.

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 26 tháng 7 năm 2020

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Dẹp

Nguyễn Thị Dẹp

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Hiệp Thành, ngày 26/7/2020

TM UBND XÃ HIỆP THÀNH

CHỦ TỊCH



Dương Thị An Til