



**ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM  
(HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)**



Kính gửi : Quỹ Hiểu về trái tim



1. Họ tên bệnh nhi: VŨ AN NHI

Ngày sinh: 09-03-2000 Nơi sinh: Bệnh viện Đa khoa huyện Vĩnh Bảo

Đang học lớp: ..... Trường: .....

Thường trú tại số nhà: .....

Đường: .....

Phường(xã): Tiến Ninh

Quận,(Huyện): Tiến Lặng

Thành phố/Tỉnh: Hải Phòng

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0342404656

2. Họ tên cha: Chí Văn Dũng Năm sinh: 1993 ĐT: 0379195999

Nghề nghiệp: Nhà báo Thu nhập bình quân/tháng: 4 triệu đồng

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Nella Năm sinh: 1991 ĐT: 0342404656

Nghề nghiệp: Nhà đẻ 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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu  Thuê  Của người khác

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

+ 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 ..... (m<sup>2</sup>)

+ Những đặc điểm khác: .....

.....

Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/diều 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):

Cháu là con đầu trong gia đình tôi. Bố cháu là  
Lão Ông Dũng, làm nghề báo với thu nhập 4 triệu đồng/tháng. Tôi  
Bố cháu là Ông Nhì, Chủ tịch UBND xã Nguyễn Phúc Nhìn, hiện  
ở nhà cháu cháu. Chú tôi chưa có nhà, vẫn phải ở thuê. Tôi  
tôi là con thứ 3 trong nhà của ông bà cháu. Gia đình tôi  
thuộc diện hộ đặc biệt khó khăn.

- Phần 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 là con sau khi sinh được bệnh viện Trẻ em Hải Phòng phát  
hiện mắc tim bẩm sinh. Sau nhiều lần khám tái khám, cũng như  
được các bác sĩ bệnh viện Tim Hà Nội chẩn đoán cháu bị Thông liên thất  
tang dập lực phổi mạch phổi. Cháu được chế định phải phẫu  
thuật. Hiện hơn 3 tháng tuổi cháu chỉ nặng có 3,3kg.

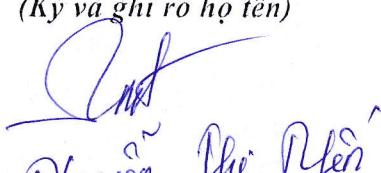
Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng  
sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiểu 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 06 năm 2020

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

  
Nguyễn Dieu Nien

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



CHỦ TỊCH

Đoàn Xuân Anh