



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: Trương Thị Thiên
 Ngày sinh: 8/8/2009 Nơi sinh: Bệnh Viện Că Mau
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: 71/10 Đường:
 Phường(xã): Tân Phong Quận,(Huyện): già kai Bạc Liêu
 Thành phố/Tỉnh: Bạc Liêu
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. Họ tên cha: Trương Văn Cường Năm sinh: 1973 ĐT: 0949039261
 Nghề nghiệp: Cán sự Thu nhập bình quân/tháng: 1.000.000 Tháng: 1

3. Họ tên mẹ: Phạm Bích Nhi Năm sinh: 1975 ĐT:
 Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng: (Mẹ bé mất sau đó gửi bé do

4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: ĐT: mất sau đó gửi)

5. Hoàn cảnh gia đình:
 - Số người ở chung với bệnh nhân: (không kê 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
	<u>Trương Thị Nguyễn</u>	<u>2006</u>	<u>Con</u>		<u>Ngủ học</u>

- Tài sản gia đình:
 + Nhà ở Không có Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích:(m²), 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: Có đất mà không có nhà.....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):

Hoàn cảnh gia đình của tôi rất là khó khăn tôi

không có tiền để lo cho con tôi là không chi tiền

nên tôi mới nhờ lòng hảo tâm từ giúp gia đình tôi

một số tiền để lo cho con tôi

Tôi rất cảm ơn nhiều lắm

- 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..)

Tôi phát hiện cháu Bệnh nhân chúng

đại chúng MRI sinh bé ba

Tôi mới chở bé lên bệnh viện tìm để khám

thì bác sĩ cho tôi hay bé đã bệnh

tim bẩm

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 Quý 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

Ngày 13 tháng 10 năm 2020

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Chường

TRƯƠNG VĂN CHƯỜNG