



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 : Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: Trần Thị Ngọc Hà
 Ngày sinh: 31/10/2011 Nơi sinh: Ái Nghĩa
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: Đường: Đ. Tân An
 Phường(xã): Tân Lập Quận,(Huyện): Tân Bình
 Thành phố/Tỉnh: Ái Nghĩa
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0386 810 325 (babe)
 2. Họ tên cha: Trần Thanh Phong Năm sinh: 1986 ĐT: 0386 810 325
 Nghề nghiệp: Cán Công Thu nhập bình quân/tháng: 700.000 / tháng
 3. Họ tên mẹ: Trần Thị Thuý Duyên Năm sinh: 1989 ĐT:
 Nghề nghiệp: Cán Công Thu nhập bình quân/tháng: 500.000 / 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
01	Trần Mạnh Toàn	2001	Anh	Mục Sinh	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích: 30 (m²), làm bằng nền..... tường..... mái.....
- + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy 1.....(chiếc), xe đạp 1.....(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):

- Cha thất nghiệp, mẹ làm nông nghiệp
đền bù.

- Nghề nghiệp thì làm nông nghiệp tại địa phương
tư vấn dạy nghề bán nhỏ lẻ tại địa phương

- 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..)

- Trẻ bị Tim bẩm sinh

- Đã được khám tại Bệnh viện Tim bẩm sinh

ở P. Hồ Chí Minh



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 Hiếu 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.

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

Ngày 07 tháng 12 năm 2020

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)



PHÓ CHỦ TỊCH

Phan Văn Khoa

Trần Thanh Phương