



## TỔ CHỨC TRẢ LẠI TUỔI THƠ GIVING IT BACK TO KIDS

### ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày .... tháng... ..năm.....

Kính gửi: - Tổ chức Trả Lại Tuổi Thơ  
(Giving It Back To Kids)

1. Họ tên bệnh nhân: Đường Đăng Phan

Ngày sinh: 19/06/2006 Nơi sinh: Độc Thô

Đang học lớp: Không Trường: Không

Thường trú tại số nhà: ..... Đường: .....

Phường(xã): Kinh Tín Đông Quận,(Huyện): Nghĩa Hành

Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi

Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0979.43.65.30

2. Họ tên cha: Đường Văn Gia Năm sinh: 1981

Nghề nghiệp: Không Thu nhập bình quân/tháng: .....

3. Họ tên mẹ: Đường Thị Thuỷ Năm sinh: 1980

Nghề nghiệp: Không Thu nhập bình quân/tháng: .....

4. 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
	<u>Đường Gia Giảm</u>	<u>2016</u>	<u>Em</u>	<u>học sinh</u>	
	<u>Đường Gia Giảm</u>	<u>2017</u>	<u>Em</u>	<u>học sinh</u>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác  Diện tích: 100 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền Xà măng tường gạch, mái tôle.
- + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (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 mổ: Không
- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: Chẳng có  
(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 <input checked="" type="checkbox"/>
+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi	có	không	

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

Một bé gái trên 70 tuổi, một mình sống làm  
vợ, đau xương khớp, lâmERN khôn  
lâm thuế, lâm muộn, qua ngày  
lâm e nồng hàn nhấp thấp và không ăn

- 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..)

Ngày 22-10 bé đi khám ở tư vấn tiêu hóa Ba Lien.  
Khám cũng nhiều lần, chưa điều trị kem mao  
các bác Lý Hoan Miy Đa hàng khám

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 01 tháng 11 năm 2024

Người làm đơn  
(Ký và ghi rõ họ tên)

Thuy  
Võ Thị Thuy

Xác nhận của UBND xã/phường  
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Ngọc Sinh