



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

Kính gửi: Quý Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: Lê Nguyễn Quy An
 Ngày sinh: 10/10/2018 Nơi sinh: TP HCM
 Đang học lớp: 9 Trường: T.H.C.S Trưng An
 Thường trú tại số nhà: 78 Đường: Trưng An
 Phường(xã): Bình Mỹ Trưng An Quận (Huyện):
 Thành phố/Tỉnh: TP HCM
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
 2. Họ tên cha: Lê Thanh Nhơn Năm sinh: 1977 ĐT: 0339031387
 Nghề nghiệp: Tự do Thu nhập bình quân/tháng: 5tr 1 tháng
 3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Thu Hiền Năm sinh: 1989 ĐT: 0969711824
 Nghề nghiệp: Tự do Thu nhập bình quân/tháng: 6tr 1 tháng
 4. Họ tên Người giám hộ: Lê Thanh Nhơn Năm sinh: 1977 ĐT: 0339031387
 (Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

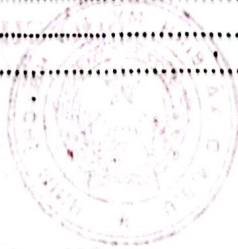
5. Hoàn cảnh gia đình:

- 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

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: 70 (m²), làm bằng nền gạch tường gạch mái đôn
 Sở hữu ☒ Thuê ☐ Của người khác ☐
 + Vật dụng gia đình: Tivi 4 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp (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: 100.000.000...

(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 x

+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi

có

không

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

cha bị bệnh sẽ gần sức khỏe yếu nên làm
công việc tự do thu nhập thấp 5-6 triệu
mẹ làm công nhân công ty dệt Nam Sơn
ít tiền ca thu nhập 6-7 triệu

- Phấn 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.v..)

Bố đẻ Nguyễn Duy An bị bệnh đái tháo
sugar từ nhỏ cho đến nay vẫn chưa
2012 ở Bệnh Viện Tim Mạch và hiện giờ vẫn
đi tái khám theo lịch hẹn với BSCHO

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.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Ngày 18 tháng 7 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Lê Nguyễn Duy An bệnh tim gặp K/hoàn
là đúng Hôi Thanh 2 ngày 18.7.2025

Ký

Đ

trụ sở Văn Hoá



Hôi Thanh Đạt

KT. CHỦ TỊCH

PHÓ CHỦ TỊCH

Thư

Lê Thanh nhơn