



Hieu 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:** NGUYỄN PHẠM GIA HÂN
Ngày sinh: 18/06/2020 **Nơi sinh:** Tân Long, Ba Đông, Ba Tả, Quảng Ngãi
Đang học lớp: **Trường:**
Thường trú tại số nhà: **Đường:**
Phường(xã): Ba Đông **Quận,(Huyện):** Ba Tả
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 09789.04.165

2. **Họ tên cha:** Nguyễn Phan Kiên **Năm sinh:** 1985 **ĐT:** 09789.04.165
Nghề nghiệp: Nông **Thu nhập bình quân/tháng:** 1.000.000

3. **Họ tên mẹ:** Nguyễn Thị Nga Thủy **Năm sinh:** 1988 **ĐT:** 036.731.6964
Nghề nghiệp: Nông **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 nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
	Nguyễn Phan Trọng Nghĩa	2017	Anh trai	Học sinh	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê / Của người khác
- + Diện tích: 30 (m²), làm bằng nền xi măng, tường gạch, Bê tông mái tôn
- + Vật dụng gia đình: Tivi 0 (cái), tủ lạnh 0 (cái), máy tính 0 (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 0 (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: 0 diện tích (m²)
- + Những đặc điểm khác:



- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: Không 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
- + BHYT trẻ em dưới 6 tuổi có không

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

Cha mẹ làm nông ở thôn thu nhập thấp và không ổn định
Vi con thường xuyên đau ốm nên thời gian đi bệnh viện nhiều thu
nhập của gia đình giảm sút
Ngoài ra gia đình bị ốm đau sinh con bị trai bị đau ốm thường
xuyên bị tăng đòng nội tạng ngôn ngữ
Hoàn cảnh gia đình khó khăn không đủ chi phí phẫu thuật
cho con

- 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..)

phát hiện bé bệnh khi sinh ra, khám lâm sàng tại bệnh viện
Sông Phố Quận Ngãi
Thường xuyên nhập viện và điều trị tại bệnh viện Sông Phố Tỉnh
Quảng Ngãi những vì không có tiền điều trị nên đến
đến ngày hôm nay

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 UBND xã/phường

(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Đức Hậu

Ngày 25 tháng 11 năm 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Phan Kiên