



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: Hồ Hà Ngân  
 Ngày sinh: 01/07/2019 Nơi sinh: Tổ 2, Phường Tân Hưng, Xã Hương Trà, H. Trà Bồng  
 Đang học lớp: MG, Tổ 2, Tân Hưng Trường: MN số 2, Hương Trà  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường: .....  
 Phường(xã): Xã Hương Trà Quận,(Huyện): Huyện Trà Bồng  
 Thành phố/Tỉnh: Tỉnh Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0587.233.158

2. Họ tên cha: Hồ Văn Hà Năm sinh: 1993 ĐT: .....  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 500.000/ tháng

3. Họ tên mẹ: Hồ Thị Lê Na Năm sinh: 2000 ĐT: 0587.233.158  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 200.000/ 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
1.	Hồ Hà Tiên	2021	Em ruột		

### - Tài sản gia đình:

- + Nhà ở ..... Số hữu ..... Thuê ..... Của người khác x  
 + Diện tích: 50 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền xi măng, tường xi măng, mái ngói: .....  
 + 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: ..... diện tích ..... (m<sup>2</sup>)  
 + 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):

... Gia đình ở hoàn cảnh khó khăn (thuộc diện cận nghèo).....  
... Cha bà và mẹ đều làm nông, không có việc làm ổn định,  
thu nhập thấp.....

- Phân 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 bệnh ngày 12/12/2023.....  
... Bác sĩ bệnh viện Hoàn Mỹ về khám tại tư gia.....

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.

**KT. CHỦ TỊCH**  
**PHÓ CHỦ TỊCH**

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



*Hồ Văn Lân*

Ngày 25 tháng 12 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

*Hu*  
*Hồ Tài Lêna*