



ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày 21 tháng 12 năm 2021

Kính gửi: - Quỹ Hiểu về trái tim



1. Họ tên bệnh nhân: NGUYỄN THỊ HẢI YÊN

Ngày sinh: 28/04/2020 Nơi sinh:

Đang học lớp: Trường:

Thường trú tại số nhà: Đường:

Phường (xã): Trảng Sơn Quận,(Huyện): Quảng Bình

Thành phố/Tỉnh: Bắc Ninh

Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0975 415 882

2. Họ tên cha: Nguyễn Đình Đồng Năm sinh: 28/01/1992

Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Huệ Năm sinh: 13/01/1992

Nghề nghiệp: 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
	Nguyễn Đình Thúy	1968	Ông Nội		
	Đỗ Kim Thị Mai	1968	Bà Nội		
	Nguyễn Đình Hoạt	1993	Chú		
	Nguyễn Thị Trà My	2019	Chị		
	Nguyễn Đình Đại	2021	em		

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
Diện tích:(m²), làm bằng nền.....tường.....mái.....

+ Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)

+ Phương tiện đi lại: xe máy.....(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 mổ.....khoảng.....

- 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)

.....qua....đinh....thuộc....điển....dẹp....không....tại....địa....phố....lòng....
 Nhà....có....7....mẫu....d大象....hàng....Cang....hàng....mè....gà....ba....
 Cố....qua....đi....đi....đi....đi....đi....đi....đi....đi....đi....đi....đi....đi....
 Đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....
 Đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....đất....
Thị....thị....thị....thị....thị....thị....thị....thị....thị....thị....thị....thị....
 ..ngay....tên....ngay....cô....tela....nay....tê....tê....tê....tê....
 ..phát....hết....chết....con....

- Phần kể về tình hình bệnh của bé: (kể chi tiết)

(Phát hiện bé bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần ...)



Tôi xin cam đoan những thông tin chúng 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 hình ảnh các bé bệnh nhi (con, cháu) mà
 Quỹ giúp đỡ cho các hoạt động truyền thông của Quỹ và các đối tác của Quỹ.

Ngày...1...tháng...1...năm.2021

Xác nhận của chính quyền địa phương

Người làm đơn



CHỦ TỊCH
TRƯỞNG THẾ HUY

thứ 1
Yêu cầu đây