



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 Đức Nghĩa
Ngày sinh: 19/09/2018 **Nơi sinh:** Bệnh viện Sản Nhi
Đang học lớp: 4 Tuổi B **Trường:** Năm Non Hưng Hoá
Thường trú tại số nhà: **Đường:**
Phường(xã): Hưng Hoá **Quận,(Huyện):** Thành Phố Vinh
Thành phố/Tỉnh: Nghe An
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0869639475
2. Họ tên cha: Hồ Đức Thường **Năm sinh:** 1986 **ĐT:** 03743 12875
Nghề nghiệp: Làm Rường **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. Họ tên mẹ: Trần Thị Quê **Năm sinh:** 1979 **ĐT:** 0869639475
Nghề nghiệp: Làm Rường **Thu nhập bình quân/tháng:**
4. Họ tên Người giám hộ: Trần Thị Quê **Năm sinh:** 1979 **ĐT:** 0869639475
 (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 Đức Thường	1986	CHA	LÀM RƯỜNG	
2	TRẦN THỊ QUÊ	1979	ME	LÀM RƯỜNG	
3	Hồ Thị Thùy Dung	2009	Chị	Học Sinh	
4	Hồ Thị Thu Hiền	2011	Chị	Học Sinh	
5	Hồ Đức Nghĩa	2018			

- 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:

(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):

- 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..)

TRẺ TÌNH CỜ PHÁT HIỆN TUM BẨM SINH (KHÔNG RỬA LOẠI GI, TẠI BỆNH VIỆN TỈNH DO CÓ BIỂU HIỆN TĂNG CÂN CHẶM VÀ HIỆN TẠI KHÔNG KHỚ THỎ, KHÔNG HẠN CHẾ VẬN ĐỘNG

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.

Xác nhân của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

UBND XÃ HƯNG HOA

Xác nhận ông/bà... Hồ Đức Thuận

Có hộ khẩu thường trú tại địa phương

Ngày 17 tháng 10 năm 2022

11. **11.3ND**

PHÓ CHỦ TỊCH

TRƯỜNG CÔNG ĐỊNH

Ngày 15 tháng 10 năm 2022

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Chú ý
Hộp và Chú ý