



**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 : Quý Hiếu về trái tim**

1. **Họ tên bệnh nhi:** THI. TÂM  
**Ngày sinh:** 9.5.2010 **Nơi sinh:** xã Tống Sơn Huyện Quảng Sơn Tỉnh Hà Tĩnh  
**Đang học lớp:** ..... **Trường:** Trường học cơ sở Tống Sơn  
**Thường trú tại số nhà:** Thôn Tây Lương **Đường:** .....  
**Phường(xã):** Công Sơn **Quận,(Huyện):** Quảng Sơn  
**Thành phố/Tỉnh:** Hà Tĩnh  
**Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):** .....

2. **Họ tên cha:** Trần Văn Cường **Năm sinh:** 1969 **ĐT:** 0382503251  
**Nghề nghiệp:** Làm ruộng **Thu nhập bình quân/tháng:** .....

3. **Họ tên mẹ:** Nguyễn Thị Thuần **Năm sinh:** 1971 **ĐT:** .....  
**Nghề nghiệp:** Làm ruộng **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
	<u>Hồ Quý Hương</u>	<u>2001</u>	<u>anh ruột</u>	<u>Làm thuê</u>	
	<u>Hồ Quý Hiệp</u>	<u>2003</u>	<u>anh ruột</u>	<u>Làm thuê</u>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở  Sở hữu  Thuê  Của người khác
- + Diện tích: 50 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền xi măng tường gạch mái Ngói đất
- + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy.....1.....(chiếc), xe đạp.....(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 làm ruộng, điều kiện kinh tế gia đình chủ yếu sống với cuộc sống bình thường

- 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.v..)

phát hiện bệnh khi sinh ra điều trị tại bệnh viện Huế 1 lần

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  
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



ĐANG THANH BÌNH

Ngày 10 tháng 04 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Trình Hồ Quý Trình