

ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày ... tháng ... năm ...

2/18

Kính gửi: - Quỹ Hiểu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: Hồ Thị Túy Linh

Ngày sinh: 22/11/2011 Nơi sinh: LEN LÊ THỌNG 1

Đang học lớp: 8 Trường: THTT đầm TOTORI Hồi mãn họa

Thường trú tại số nhà: Đường:

Phường (xã): Xã TÙY LINH Quận (Huyện): MÍNH HÒA

Thành phố/Tỉnh: Quảng Bình

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

2. Họ tên cha: Hồ Văn Năm sinh: 1992

Nghề nghiệp: Lâm...nay Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: Hồ Thị Năm sinh: 1992

Nghề nghiệp: Lâm...nay 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
	<u>Hồ Thị Túy Linh</u>	<u>2014</u>	<u>con</u>	<u>Học sinh</u>	
	<u>Hồ Minh Thắng</u>	<u>2019</u>	<u>em</u>	<u>Học sinh</u>	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác

Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền gốm, tường gỗ, mái fibro.

+ Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính 1 (cái)

+ Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp (chiếc)

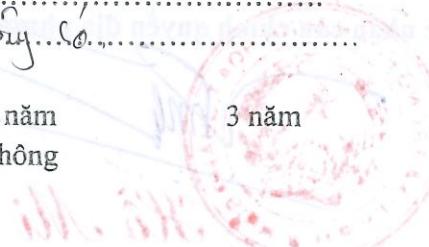
+ Đất đai/cây trồng: diện tích (m²)

+ Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí mổ: không có

- 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)

.....toàn cảnh opera định nát lắc chén khung cá... Phục khép
.....Hàng tháng, lắc 2 bao tay, bao tay, kẹ.....

.....Thứ hai diễn hú cần nghèo.....

.....Là đồng bào DTTS.....

.....Em gái cũng bị bệnh tim bẩm sinh đã phẫu thuật
nam 2020.....

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

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

.....Được các bác sĩ BV Hoàn Mỹ thăm Năng khám và phát
hiện bệnh tim bẩm sinh teeng đợi khám sàng lọc bệnh
tim bẩm sinh ngày 14/3/2025 tại trường hợp.....

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... tháng... năm... *

Xác nhận của chính quyền địa phương



Hồ Mi

Người làm đơn

Von

Hồ Von