



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: Hồ Trà My
 Ngày sinh: 18.1.51.2008 Nơi sinh: Bệnh viện Đấng Thủy Trâm
 Đang học lớp: Đã nghỉ học Trường:
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Phố Thanh Quận, (Huyện): thị xã Đức Phổ
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 08.54.982.152

2. Họ tên cha: Hồ Hoa Năm sinh: 1979 ĐT: 08.54.982.152
 Nghề nghiệp: Đi biển Thu nhập bình quân/tháng: Bận bênh

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Thu Sen Năm sinh: 1986 ĐT: 08.54.982.152
 Nghề nghiệp: Món nợ Thu nhập bình quân/tháng: Không có

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 Thị Ly	2010	em ruột	Đi học	
2	Hồ Thị Xen Vy	2014	em ruột	Đi học	
3	Hồ Trà Ngọc Trúc	2016	em ruột	Đi học	
4	Hồ Thành Ý	2018	em ruột	Đi học	
5	Hồ Trà Nha Phương	2022	em ruột	ở nhà	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 90.....(m²), làm bằng nền gạch..... tường xi măng mái ngói.....
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1.....(cái), tủ lạnh 1.....(cái), máy trich 0.....(cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1.....(chiếc), xe đạp 1.....(chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: Không có..... diện tích..... (m²)
 + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: Không có khả năng...
(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 hiện tại có 6 người con, trong đó 4 đứa vẫn còn đi học. Bệnh nhân là con lớn trong gia đình. Hiện tại đã nghỉ học. Thu nhập của hai vợ chồng một tháng thì vợ ~~sống~~ chứng bệnh xác định rõ. Gia đình không có khả năng đóng góp vào chi phí mổ rửa bé.

- 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..)

Bệnh được phát hiện vào năm chuẩn bị nhập học lớp 5. Ban đầu gia đình nghĩ không có vấn đề gì nhưng cho tới khi bé học xong lớp 6 thì thấy vẫn còn nên mỗi lần đi khám và phát hiện bé bị lồi mắt. Ông bà gia đình đã dẫn bé đi khám ở bệnh viện Nhi Đồng ở Sài Gòn cách đây 4 năm thì bác sĩ nói phải phẫu thuật 100 triệu nhưng gia đình không có khả năng nên để đến bây giờ.

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 nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Ngày 06/2/2024

Phó Chủ tịch
Le Minh Phung

Ngày 06 tháng 3 năm 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Sen

Ng Thi Thu Sen