



Hiếu về trái tim



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: LÊ VĂN HÒAN NAM
 Ngày sinh: 21/05/2018 Nơi sinh: Xã. Quyết Lập. T.Đ. Hoàng Mai. Nghệ. An
 Đang học lớp: 10 Trường: Tiêu. học. Quyết Lập. T.
 Thường trú tại số nhà: 7/2018 Đường:
 Phường(xã): Quyết Lập Quận (Huyện): T.Đ. Hoàng Mai
 Thành phố/Tỉnh: Nghệ. An
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0865.012.368

2. Họ tên cha: LÊ VĂN THIỆN Năm sinh: 1991 ĐT: 0865.012.368
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: LÊ THỊ TRINH Năm sinh: 1990 ĐT: 0974.329126
 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
01	LÊ VĂN HÒAN NAM	2018	Em ruột	Con đẻ	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Số hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền: đất, tường: đất, mái: đất
 + Vật dụng gia đình: Tivi: không (cái), tủ lạnh: (cái), máy tính: không (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy: (chiếc), xe đạp: (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: không diện tích: (m²)
 + 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):

Cha: làm ruộng, mẹ: không làm ruộng, bố: mẹ và cả con nhỏ
làm ruộng, mẹ: làm ruộng, không làm ruộng, không làm ruộng,
không làm ruộng, không làm ruộng, không làm ruộng,

- 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..)

Đột biến bẩm sinh, năm 2018
đột biến bẩm sinh, không rõ bệnh, mẹ: Hở van,
không rõ bệnh, không rõ bệnh, không rõ bệnh, không rõ bệnh,

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 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 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

(Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Kính đề nghị: Các Cơ quan quan tâm giúp đỡ.

Ngày 04 tháng 03 năm 2021

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thương

Lê Văn Thương

