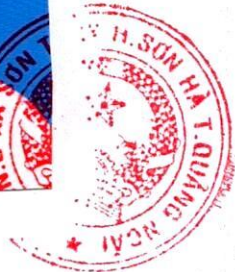




Hiếu về trái tim
www.hieuvetraitim.com



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: ĐINH THỊ KIM HI
 Ngày sinh: 27.1.2015 Nơi sinh: Xã Sơn Thủy, Huyện Sơn Hà, Tỉnh Quảng Ngãi
 Đang học lớp: 3 Trường: TH & THCS Sơn Thủy
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Sơn Thủy Quận,(Huyện): Sơn Hà
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 034890.4493; 0338.363.285

2. Họ tên cha: ĐINH VĂN TIẾN Năm sinh: 1997 ĐT: 034890.4493
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 2 triệu đồng

3. Họ tên mẹ: CHAMALEA THỊ SANH Năm sinh: 1995 ĐT: 0338.363.285
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 2 triệu đồng

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
	Đinh Văn Đế	1974	Ông nội	Nông	2 triệu đồng
	Đinh Thị Đế	1973	Bà nội	Nông	2 triệu đồng
	Đinh Văn Đế	1978	Ông nội dượng	Nông	
	Đinh Thị Thu Hà	2013	Chị gái	Học sinh	

- 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 tính: 0 (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy: 1 (chiếc), xe đạp: 0 (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: không Cây: Keo diện tích: 3.999 (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 thuộc diện có hoàn cảnh khó khăn... ba mẹ làm nông
nguyên thu nhập gia đình thấp

- 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..)

Vào ngày 11/31/2024 bé được đoàn khám sàng lọc tim miễn
phí của nhà nước về trường TH & THCS Sơn Thủy khám đoàn
khám phát hiện bé bị có vấn đề về tim

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 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 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 UBND xã/phường

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



CHỦ TỊCH

Dinh Văn Phúc

Ngày... 4... tháng... 3... năm... 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Tên
Đinh Văn Tiên