Hiểu về trái tim
www.hieuvetrimtim.com

ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM
(HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi : Quỹ Hiểu về trái tim

1.Họ tên bệnh nhi: Hồ Thị Kim Hồng
Ngày sinh: 5/9/2012 Nơi sinh: Trà Lâm - Trà Bồng - Quảng Ngãi
Đang học lớp: 6A Trường: PTDTBTTH và THCS Trà Lâm
Thường trú tại số nhà: Đường:
Phường(xã): Xã Trà Lâm Quận,(Huyện): Trà Bồng
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
2.Họ tên cha: Hồ Văn Thắng Năm sinh: 1993 ĐT: 0362212897
Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng:
3.Họ tên mẹ: Hồ Thị Thi Năm sinh: 1994 ĐT:
Nghề nghiệp: Nông 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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
	Hồ Thị An Kỳ	2014	em	HS	
	Hồ Thị Kim Nhi	2018	em	HS	
	Hồ Thị Kim Thắm	2022	em	còn nhỏ	

- Tài sản gia đình:
  + Nhà ở ☒Sở hữu Thuê Của người khác
  + Diện tích: 70 (m^2), làm bằng nền đất tường gạch mái ngói
  + Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
  + Phương tiện đi lại: xe máy 01 (chiếc), xe đạp (chiếc)
  + Đất đai/cây trồng: diện tích (m^2)
  + 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 thuộc hộ nghèo của xã, nhà đông con không đủ tiền phẫu thuật cho con.

- 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..)
phát hiện tại trường học do đoàn bác sĩ bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng chẩn đoán.

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 Hiểu 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.

Ngày 25 tháng 12 năm 2023

Xác nhận của chính quyền địa phương	Người làm đơn
(Nếu có, xin ký tên và đóng dấu)	*(Ký và ghi rõ họ tên)*
Hồ Văn Non	Thi Hồ Thi Thi