



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: KIM KHÁNH
Ngày sinh: 22/11/2010 Nơi sinh: B.V. II Lâm Đồng
Đang học lớp: Trường: Nguyễn Trãi Lộc AN
Thường trú tại số nhà: Thôn An Bình Đường:
Phường(xã): Lộc An Quận, (Huyện): Bảo Lâm
Thành phố/Tỉnh: Lâm Đồng
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0911.640.017

2. Họ tên cha: Năm sinh: DT:
Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:
3. Họ tên mẹ: Trần Thị Kim Phượng Năm sinh: 1988 DT:
Nghề nghiệp: Bì Bình Đầm Kinh Thu nhập bình quân/tháng:
4. Họ tên Người giám hộ: Trần Duy Tuấn Năm sinh: 1959 DT: 0941.640.017
(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.

Table with 6 columns: STT, Họ và tên, Năm sinh, Mối quan hệ, Nghề nghiệp, Thu nhập bình quân/năm. Contains entries for Trần Duy Tuấn and Đoàn Thị Mai.

- Tài sản gia đình:
+ Nhà ở Sở hữu [] Thuê [x] Của người khác []
+ Diện tích: 30 (m²), làm bằng nền xi măng, tường Ván mái ngói
+ Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (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 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):

me cháu bị bệnh Động Kinh Bản Sinh

Bà ngoại cũng bị bệnh Tim hở Van 3/4

không khả năng lao động

- 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..)

cháu bị bệnh Tim Bản Sinh

phát hiện khi mẹ đang mang thai

đi khám tại B.V. Tim T.P. Hồ Chí Minh

từ nhỏ đến nay

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 15 tháng 05 năm 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Đ. ngoại

Uau

Trần Duy Tân,