



Hiếu về trái tim



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

Kính gửi: Quỹ Hiếu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhân:** Lê Hữu Phước
 Ngày sinh: 06/01/2020 Nơi sinh: BV sản nhi Quảng Ngãi
 Đang học lớp: 1A E Trường: Mầm Non Nguyễn Huệ
 Thường trú tại số nhà: Đường: Điện An 3
 Phường(xã): T. Nguyễn Quận, (Huyện):
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0799 409 986
 2. **Họ tên cha:** Lê Văn Gem Năm sinh: 10/21/1985 ĐT: 0799 417 286
 Nghề nghiệp: Tài xế Thu nhập bình quân/tháng: 7.000.000đ
 3. **Họ tên mẹ:** Trần Thị Bích Huệ Năm sinh: 01/6/1986 ĐT: 0799 409 986
 Nghề nghiệp: nông Thu nhập bình quân/tháng:
 4. **Họ tên Người giám hộ:** Trần Thị Bích Huệ Năm sinh: 01/6/1986 ĐT: 0799 409 986
 (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	Lê Thị Lê Duyên	17/3/2012	chị ruột	học sinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu ☒ Thuê ☐ Của người khác ☐
 + Diện tích: 80 (m²), làm bằng nền xi măng tường gạch mái tôn
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 2 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: không có diện tích (m²)
 + Những đặc điểm khác: không có

- Kna nang 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 tôi hiện có 4 nhân khẩu cùng sống chung nhà tôi được xây dựng từ năm 2013. Trong đó có 2 con nhỏ một con học lớp 8 em, còn nhỏ? Muốn thu nhập để sinh kế cũng vất vả hai vợ chồng với thu nhập còn thấp. Do sống gần nhiều khó khăn, chi phí sinh hoạt với học tập của các cháu phần lớn đều vào thu nhập của hai vợ chồng, nên hiện nay gia đình rất khó khăn không có điều kiện để em tìm cho việc.

- 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 bệnh: 19/1/2025. do bệnh viện Hoàn Mỹ - Đà Nẵng cũng gửi báo tử về em tỉnh Quảng Ngãi. Khám sàng lọc tại trường HT Nghĩa Thuận - Xã Tư Nghĩa - tỉnh Quảng Ngãi

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)



Nguyễn Văn Quang

Ngày 22 tháng 9 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

ah
Trần Thị Bích Thơ