



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



Kính gửi: Quý Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: Em Lê Minh Anh
Ngày sinh: 24/02/2019 Nơi sinh: Bệnh viện nhi Quảng Ngãi
Đang học lớp: Lô Trường: mầm non Nghĩa Dũng
Thường trú tại số nhà: Đường:
Phường(xã): Ngũ Hành Quận,(Huyện): Thị trấn Quảng Ngãi
Thành phố/Tỉnh: Thị trấn Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. Họ tên cha: Lê Văn Tân Năm sinh: 10/10/1989 ĐT: 0943824035
Nghề nghiệp: múc Thu nhập bình quân/tháng: 3.000.000
3. Họ tên mẹ: Đỗ Thị Minh Trung Năm sinh: 09/12/1989 ĐT: 0837892674
Nghề nghiệp: nồi cháo Thu nhập bình quân/tháng:
4. Họ tên Người giám hộ: Lê Văn Tân Năm sinh: 10/10/89 ĐT: 0943824035
(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
	<u>Lê Thị Huyền My</u>	<u>2015</u>	<u>chị</u>	<u>Học Sinh</u>	
	<u>Lê Minh Anh</u>	<u>2019</u>	<u>em</u>	<u>Học Sinh</u>	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu Thuê Của người khác
+ Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền: xi măng tường: gạch máng tôn: tôn
+ Vật dụng gia đình: Tivi: 1 (cái), tủ lạnh: 1 (cái), máy tính: (cái)
+ Phương tiện đi lại: xe máy: 1 (chiếc), xe đạp: (chiếc)
+ Đất đai/cây trồng: diện tích: 30 (m²)
+ Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị:..... (Ước có).....
(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):
Điều kiện bảo lãnh tôi làm nghề thợ không có thu nhập ổn định
Vợ tôi tên là Hồ Thị Minh Tung hiện đang thất nghiệp kinh tế
không đủ trang trải cuộc sống gia đình và cho các cháu ăn học
nên hiện tại cuộc sống hết sức khó khăn, không có kinh phí để lo
phẫu thuật tim cho con
Vậy tôi kính đề nghị kính quyền địa phương quan tâm việc thực
cho gia đình chúng tôi có điều kiện nếu tên là Trung
sử thất để đảm bảo các hồ sơ cần thiết cho việc xin hồ sơ
hồ sơ chi phí phẫu thuật tim cho cháu

- 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..)
Phát hiện mẹ tôi Sinh Tại bệnh viện nhi Quảng Ngãi 2019
2020 đến 2022 đi khám Tại bệnh viện nhi Đầy Thành Phố Hồ Chí Minh
2022 đến 2023 khám tại bệnh viện Tâm Đức Thành Phố Hồ Chí Minh
và được chú định mổ Tại bệnh viện

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.

Ngày 27 tháng 1 năm 2023
Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Lo Van Tam

Xác nhận của chính quyền địa phương
(Nếu y kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Thị Loan