



**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:** Lê Quốc Huy  
 Ngày sinh: 26/9/2012 Nơi sinh: Bệnh Viện Sản Nhi Tỉnh Quảng Ngãi  
 Đang học lớp: lớp giáo dục hòa nhập 4 Trường: Trường Tiểu học 1/3 Bạt  
 Thường trú tại số nhà: 39 Đường: Phạm Văn Đồng  
 Phường(xã): Thị trấn Bạt Quận,(Huyện): Bạt  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0338182545  
 2. **Họ tên cha:** Lê Văn Thạch Năm sinh: 1976 DT: 0388994445  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 3.500.000 VNĐ  
 3. **Họ tên mẹ:** Trương Thị Ngọc Phương Năm sinh: 1983 DT: 0338182565  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: 3.500.000 VNĐ  
 4. **Họ tên Người giám hộ:** Trương Thị Ngọc Phương Năm sinh: 1983 DT: 0338182565  
 (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
01	Lê Ngọc Như Ý	2012	chị gái	HSinh	
02	Lê Ngọc Bảo Nhi	2014	chị gái	HSinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu X Thuê / Của người khác /  
 + Diện tích: 70 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền xi măng tường gạch mái ngói  
 + Vật dụng gia đình: Tivi 01 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính 1 (cái)  
 + Phương tiện đi lại: xe máy 01 (chiếc), xe đạp 01 (chiếc)  
 + Đất đai/cây trồng: không có diện tích 0 (m<sup>2</sup>)  
 + Những đặc điểm khác: không có



- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: Không 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 | <input checked="" type="checkbox"/> có | <input type="checkbox"/> không |       |

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

Bà mẹ không có việc làm ổn định, thu nhập rất thấp, không có tiền phẫu thuật cho con.

- Phân 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..)

Từ khi sinh ra, bé bình thường, không biểu hiện gì. Đến gia đình không biết bệnh bị bệnh tim. Đến tháng 10/2024 đi khám khám bệnh của 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 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)



**PHÓ CHỦ TỊCH**

*Phạm Chi Dồi*

Ngày 03 tháng 11 năm 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

*Phuong*  
*Trương Thị Ngọc Phuong*