



Hiếu về trái tim

Dán hình của  
bệnh nhân: 3x4  
(Đóng dấu giáp  
lai)

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

Kính gửi: Quý Hiếu về trái tim

**LÊ TRUNG HIẾU**

1.Họ tên bệnh nhân: **LÊ TRUNG HIẾU**  
Ngày sinh: **23/03/2025** Nơi sinh: **Nhật Bản - Tỉnh Gia Lai - Hồ Chí Minh**  
Đang học lớp: **Trường**  
Thường trú tại số nhà: **thôn Đan Loan** Đường: **...**  
Phường(xã): **Nhàm Giang** Quận(Huyện): **Lĩnh Tràng**  
Thành phố/Tỉnh: **Hải Phòng**  
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): **0902411234** DT: **0912345678**

2.Họ tên cha: **Lê Văn Kỳ** Năm sinh: **1995** DT: **0912345678**  
Nghề nghiệp: **Tổng thầu** Thu nhập bình quân/tháng: **6.000.000đ**

3.Họ tên mẹ: **Võ Thị Hường** Năm sinh: **1994** DT: **0919.991666**  
Nghề nghiệp: **Sản xuất** Thu nhập bình quân/tháng: **6.000.000đ**

4.Họ tên Người giám hộ: \_\_\_\_\_ Năm sinh: \_\_\_\_\_ DT: \_\_\_\_\_  
(Trường hợp bệnh nhân 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	<b>Lê Văn Thuận</b>	<b>1910</b>	<b>Ông già</b>	<b>Lâmむら</b>	<b>100.000đ</b>
2	<b>Lê Thị Chuyên</b>	<b>1961</b>	<b>ba nội</b>	<b>Lâmむら</b>	<b>100.000đ</b>
3	<b>Lê Trung Kiên</b>	<b>2018</b>	<b>Anh trai</b>		

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: **Số hữu**  **Thuê**  **Của người khác**   
+ Diện tích: **80** (m<sup>2</sup>), lâm bằng nền gạch đá bê tông xi măng  
+ Vật dụng gia đình: Tivi: **01** (cái), tủ lạnh: **01** (cái), máy tính: **01** (cái)
- + Phương tiện di lại: xe máy: **01** (chiếc), xe đạp: **01** (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: \_\_\_\_\_ diện tích: \_\_\_\_\_ (m<sup>2</sup>)
- + Những đặc điểm khác: \_\_\_\_\_

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật điều trị: **50.000.000đ**  
(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 <input type="checkbox"/> |
| - BHYT trẻ em dưới 6 tuổi | có <input checked="" type="checkbox"/> | không <input type="checkbox"/> |                                |

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

Gia đình tôi là Gia đình bà/ mẹ tôi là Ông 2 con Nhí.  
Gia đình chỉ có máy Sân trường, Bà/ mẹ tôi là già không có sức lao động... Mọi chi tiêu hàng ngày đều phụ thuộc vào tiền và Chồng tôi làm Công ty... Hiện nay tôi đã nghỉ sinh viên không có thu nhập  
mỗi tháng bằng tiền phụ huynh vẫn được không đủ để tôi làm công ty  
Nay cháu thi đại học, nhà chưa có phòng ngủ và cần tiền để  
tìm nơi thuê, mua... Hiện cảnh gia đình đang rất khó khăn nên vay mượn  
nhưng không đủ tiền trả nợ.

- Phản kê về tình hình bệnh nhân (kể chi tiết):

(Phản kê bệnh khu nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, máy lọc v.v.)

Ngày 5/5/2023 qua định cho cháu đi khám tại Bệnh viện Nhi Trí Dõng.  
Khi chẩn có hiện hiện thở mạnh, say quay đầu, khóc me...  
hay bị chூ... Tai đong, các kẽ sít dùn, tím lợt, chảy sango ngực, sữa  
còn đong, tím phát hiện cháu bị tím hâm sinh nhanh sau đó  
do bác sĩ khám xác định là tím hâm sinh nhanh sau đó  
lại lọc sít đỡ, tím tuc, chuyển viện lên bệnh viện Lò Hà Nội để  
chữa trị và tiếp hành phẫu thuật tim cho cháu. Cháu đã nhập  
viện từ ngày 8/5/2023 tại bệnh viện Lò Hà Nội.

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 Quý 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

Ngày 12 tháng 5 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

UBND Xã Nhân Nguyên - Bình Giang - Hải Dương Ký  
Xác nhận của Lê Văn Ký SN 1993 có nội dung Lê Văn Ký  
tình bối trong dân là dung. Vây, tôi nghĩ quý  
cơ quan tạo điều kiện giúp đỡ gia đình  
Có quan Nhân Nguyên ngày 12/5/2023



PHÓ CHỦ TỊCH

Lê Văn Lăng