



Hiếu về trái tim  
www.hieuvetraitim.com



## 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 nhi: VŨ MINH ĐẠT  
 Ngày sinh: 14-7-2013..... Nơi sinh: Bệnh Viện Đa Khoa Vạn An  
 Đang học lớp: 3..... Trường: Trường Tiểu Học Vạn An 3  
 Thường trú tại số nhà: 438..... Đường: Đ. Bình Sơn  
 Phường(xã): Tân Công Sinh..... Quận, (Huyện): Tân Uyên  
 Thành phố/Tỉnh: Định Quán  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): .....

2. Họ tên cha: VŨ MINH THO..... Năm sinh: 1988..... ĐT: 0393113211  
 Nghề nghiệp: Làm Ryan..... Thu nhập bình quân/tháng: 4.000.000 đ  
 3. Họ tên mẹ: NGUYỄN THỊ YẾN..... Năm sinh: 1988..... ĐT: 0327880901  
 Nghề nghiệp: Mở quán..... Thu nhập bình quân/tháng: .....

4. Họ tên Người giám hộ: .....

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	VŨ THỊ MINH ANH	23-11-2020	em		

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu..... Thuê..... Của người khác.....  
 + Diện tích: 40.....(m<sup>2</sup>), làm bằng nền Sàn.....trường Cây..... mái Tô  
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1.....(cái), tủ lạnh.....(cái); máy tính.....(cái)  
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1.....(chiếc), xe đạp 1.....(chiếc)  
 + Đất đai/cây trồng: Không.....diện tích Không..... (m<sup>2</sup>)  
 + Những đặc điểm khác: .....

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 10.000.000.đ

(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 Có

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):  
Gia đình thuộc diện khó khăn. Chân có đái tháo đường...  
Sống đơn thân, làm thuê, không có thu nhập...  
.....  
.....  
.....  
.....

- 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.vv...)  
Phát hiện bệnh vào năm 2013. Khám tại Bệnh viện...  
Bệnh viện... Thành phố Hồ Chí Minh. Đã điều trị...  
phẫu thuật...  
Lần thứ nhất vào 2014.  
Lần thứ hai vào 2017.

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 22 tháng 11 năm 2022

Người làm đơn  
(Ký và ghi rõ họ tên)

*[Signature]*  
Võ Minh Thảo

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



*[Signature]*  
Nguyễn Thị Tú Nguyên