



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



*Kính gửi:* Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: **TRƯỜNG MINH HUY**  
 Ngày sinh: **09/10/2019** Nơi sinh: **Bệnh viện Da khoa Khí lực Tỉnh An Giang**  
 Đang học lớp: **Lá 1** Trường: **Mẫu giáo Vĩnh Xương**  
 Thường trú tại số nhà: **Đường:**  
 Phường(xã): **Xã Vĩnh Xương** Quận(Huyện): **Thị xã Tân Châu**  
 Thành phố/Tỉnh: **Tỉnh An Giang**

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. Họ tên cha: **Trường Minh Sang** Năm sinh: **1988** ĐT: **0907.064.744**  
 Nghề nghiệp: **Phụ bán tạp hóa** Thu nhập bình quân/tháng: **5 triệu đồng**  
 3. Họ tên mẹ: **Lê Thị Minh Thư** Năm sinh: **1999** ĐT: **092.77.99.644**  
 Nghề nghiệp: **nhân viên bán hàng** Thu nhập bình quân/tháng: **5 triệu đồng**

4. Họ tên Người giám hộ: ..... Năm sinh: ..... ĐT: .....  
 (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.

Số Tự	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	Lê Thị Thuận	1973	Ông Ngoại	Lâm thuê	36 triệu đồng / năm
2	Trần Thị Công	1973	Bà Ngoại	Lâm thuê	36 triệu đồng / năm

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở
- + Diện tích: **60** (m<sup>2</sup>), làm bằng nền **lô ván**, tường **thiếc**, mái **thiếc**, **thiếc**.
- + Vật dụng gia đình: Tivi **1** (cái), tủ lạnh **1** (cái), máy tính **1** (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy **1** (chiếc), xe đạp **1** (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: **Nát** ..., **đồng** ..., **lúa** ..., diện tích **500** (m<sup>2</sup>)
- + Những đặc điểm khác: .....

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: ... 40 triệu đồng.  
(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)
- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)
 

+ BHYT học sinh	1 năm có	2 năm	3 năm không
-----------------	-------------	-------	----------------
- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):   
 Hiện tại bé không cùng ông bà Ngoại và Cha Mẹ. Nhà tôi 5 công đất ruộng trồng lúa, thu nhập bình quân 2.540.000.000 đồng. Ông bà ngoại cũ làm thuê thu nhập cũng không ổn định, thu nhập tầm 3 triệu đồng/người/tháng. Ông và bà xã là lao động chính. Cha mẹ tôi là nông dân bán tạp hóa thu nhập 5 triệu đồng/tháng. Mẹ làm nhôm viễn bến hàng thu nhập 5 triệu đồng/tháng. Do ông bà Ngoại đã lớn tuổi, gia đình có con bị bệnh tật, mõi lần như vậy Cha phải Mẹ thăm chí cao để điều phải xin nghỉ để là cho bé, nên cũng phản đối làm ảnh hưởng đến công việc. Vợ thu nhập của gia đình Ngày 20/10/2025 bé vào viện để chuẩn bị phẫu thuật lần 2 với chi phí quá lớn, gia đình đang làm đơn xin hỗ trợ miễn giảm chi phí.

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

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần v.vv..)

Khi bị phát hiện là tháng 10 tuổi có biểu hiện tim tái mặt, khó thở, khám, bác sĩ yêu cầu nhập viện điều trị. Tại đây bác sĩ chuyên đoán bị bít tim, làm hình tim, phuong pháp điều trị là nong mạch đai. Sau 2 tháng, chi phí sau khi ra viện là 14 triệu đồng, gia đình tự chi trả. Ngày vào viện là 01/10/2020, ra viện ngày 30/11/2020. Đến khoảng tháng 06/2020 gia đình đưa bé khám lần đầu tại viện Tim TPHCM. Được bác sĩ chuẩn đoán bệnh bít tim, lỗ van 3 lá, thiếu van, trái phái, không lỗ van AMP, Situs inversus, phương pháp điều trị là phẫu thuật đóng bít phái sau khi ra viện là hơn 20 triệu đồng, giờ đánh trả chì trả. Ngày vào viện 23/06/2020, ra viện 14/07/2020. Tôi khám theo hẹn đến ngày 26/10/2025. Bác sĩ cho chụp mạch máu vàn mèn, ngày 10/03/2025, ra viện 12/03/2025. Chi phí hơn 6 triệu. Gia đình tự chi trả. Tôi khám theo hẹn 19/03/2025. Thủ tục: Bác sĩ ký: Chuẩn, rõ ràng, phẫu thuật lần 2. 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 chính quyền địa phương  
(Ký tên và đóng dấu)  
**CHỦ TỊCH**

**Bùi Thái Hoàng**

Ngày 08 tháng 04 năm 2025

Người làm đơn  
(Ký và ghi rõ họ tên)

**Lê Thị Minh Thư**