Hiểu 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 Hiểu về trái tim**

1.Họ tên bệnh nhi: TRẦN DƯƠNG MINH KHOA
Ngày sinh: 27-11-2017 Nơi sinh: Bệnh viện Đa Quảng Nam
Đang học lớp: 3C Trường: tiểu học chân phước điền
Thường trú tại số nhà: Đường:
Phường(xã): Xã Tứ Nghĩa Quận,(Huyện):
Thành phố/Tỉnh: Thị Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
2.Họ tên cha: Trần Dương Đi **Năm sinh:** 1978 **ĐT:** 0914.416.430
Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng:
3.Họ tên mẹ: Đỗ Thị Phương **Năm sinh:** 1980 **ĐT:** 0978.629.026
Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng:
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.

STT	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1)	Trần Thị Hoàng Vy	1999	chị		
2)	Trần Dương Thảo	2001	Anh		

- Tài sản gia đình:
  + Nhà ở Sở hữu V Thuê Của người khác
  + Diện tích: 100 (m^2), làm bằng nền gạch tường gạch mái ngói
  + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính không (cái)
  + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp không (chiếc)
  + Đất đai/cây trồng: trồng cây lúa diện tích 500 (m^2)
  + Những đặc điểm khác:

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

(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):

Vợ chồng tôi tự lập mua được mảnh đất làm nhà, gia đình tôi có 3 người con, hiện nay vợ chồng tôi làm nông có nguồn thu nhập bấp bênh không ổn định, những thành viên trong gia đình chỉ nhờ vào 5.000m² đất trồng lúa, hiện nay gia đình tôi có 1 đứa con tên là Trần Dương Minh Khoa bị bệnh dị tật bẩm sinh của xác định nên gia đình tôi phân dụng thời gian chăm sóc cháu rất nhiều, nên kinh tế gặp nhiều khó khăn.

- 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.vv..)

Bệnh của con tôi phát hiện sau khi có đoàn Bác Sĩ về khám sàng lọc tại trường tiểu học Châu Phú Điền và sau đó gia đình tôi đã đưa cháu đi khám tại Bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng.

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 Hiểu 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 30 tháng 09 năm 2025

Xác nhận của UBND xã/phường
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Nguyễn Văn Quang

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Phượng
Đỗ Thị Phượng