



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 : Quý Hiếu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** NGÔ TUẤN DIỆT
Ngày sinh: 05/10/2022 **Nơi sinh:** Bệnh Viện Quý Châu Nghệ An
Đang học lớp: Trường:
Thường trú tại số nhà: Khố 2 Đường:
Phường(xã): Tân Lạc Quận, (Huyện): Quỳnh Châu
Thành phố/Tỉnh: Nghệ An
Điện thoại liên hệ (Số đặc số của người quen): 097.9.349.448
 2. **Họ tên cha:** NGÔ CẨM ĐỨC **Năm sinh:** 1993 **ĐT:** 09.74.34.94.48
Nghề nghiệp: nông dân **Thu nhập bình quân/tháng:** 5 triệu
 3. **Họ tên mẹ:** Vũ Thu Thảo **Năm sinh:** 1997 **ĐT:** 036.3.85.28.00
Nghề nghiệp: nội trợ **Thu nhập bình quân/tháng:**
 4. **Họ tên Người giám hộ:** **Năm sinh:** **ĐT:**
 (Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

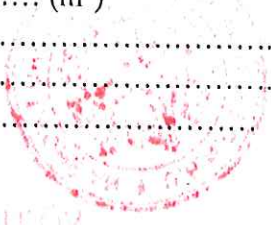
5. Hoàn cảnh gia đình:

- 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 nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	Ngô Anh Bảo	2017	A cháu	mầm non	
2	Ngô Minh Cường	2019	B cháu	mầm non	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở cấp 4 Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 24 (m²), làm bằng nền xi măng, tường xi măng, mái ngói
 + Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích (m²)
 + Những đặc điểm khác:



HIẾU VỀ TRÁI TIM

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: không có khả năng
(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):

gia đình, thuộc vào gia đình hoàn cảnh khó khăn
không có khả năng để điều trị chi phí cho bé

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

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, máy ảnh.v.v..)

Bé phát hiện khi có chẩn đoán bác sĩ đến sàng lọc tim cho
bé

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 Hiếu 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

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



VÕ THÁI TỊNH

Ngày 31 tháng 3 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Đức
Ngô Công Đức