



Hiếu về trái tim



## 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:** HỒ CHÂU NGỌC PHI  
**Ngày sinh:** 22-5-2023 **Nơi sinh:** Bệnh viện đa khoa tỉnh Lâm Đồng  
**Đang học lớp:** ..... **Trường:** .....  
**Thường trú tại số nhà:** TĐ 2 **Đường:** Thôn 1  
**Phường(xã):** Lã Đai Thủy **Quận,(Huyện):** Huyện Trại Bàng  
**Thành phố/Tỉnh:** Tỉnh Quảng Ngãi  
**Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):** .....

2. **Họ tên cha:** Nguyễn Thanh Long **Năm sinh:** 23/6/1995 **ĐT:** .....  
**Nghề nghiệp:** Nông **Thu nhập bình quân/tháng:** .....

3. **Họ tên mẹ:** Hồ Thị út **Năm sinh:** 25/6/1995 **ĐT:** 0964.119.084  
**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 nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
	Nguyễn Thanh Long	1995	cha	Nông	
	Hồ Thị út	1995	me	Nông	
	Hồ Thanh Đạt	2014	anh (con)	Học sinh	
	Hồ út Dân	2016	anh (con)	Học Sinh	
	Hồ Châu Ngọc Phi	2023	em (con)		

### - Tài sản gia đình:

- + Nhà ở  Sở hữu  Thuê   Của người khác
- + Diện tích: 30 ..... (m<sup>2</sup>), làm bằng nền gạch ..... tường xi măng mái ngói .....
- + Vật dụng gia đình: Tivi ..... (cái), tủ lạnh ..... (cái), máy tính ..... (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy ..... (chiếc), xe đạp ..... (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: *Không có*

(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):

*Trong điều kiện gia đình tôi làm nông thu nhập không ổn định con tôi thi đại học năm 2023 chi phát hiện ra tôi 12 tháng tuổi tôi đi làm thuê kiếm tiền không đủ trang trải cuộc sống lại phải nuôi con con bị đau thường xuyên đi khám tại bệnh viện nhập viện liên tục tại gia đình tôi phải chăm sóc có kinh phí để phục thiết lập cho con tôi kính đề nghị chính quyền địa phương quan tâm các thủ tục cho gia đình chúng tôi có hoàn cảnh khó khăn cách nào trên tờ chứng sẽ thật để đảm bảo các hồ sơ cần thiết cho việc xin hỗ trợ chi phí phẫu thuật lập cho cháu*

*tin chân thành cảm ơn*

- 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.v..)

*Phát hiện bệnh lúc cháu 12 tháng tuổi đi khám ở bệnh viện Sản nhi Quảng Ngãi bác sĩ có kê toa thuốc thế nửa liều uống đến nay thì bị thủng bé lại đau đi khám ở Sơn Trà tháng Ngày 17/11/2024 có chứng trình Vina Capital Foundation để khám tại Hughes Bình Sơn ở Phường Hiệp học xã THCS Bình Tân phụ mẹ bé có lần bé đi khám bác sĩ nói bé bị tim bẩm sinh nặng*

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.



*Hồ Văn Vinh*

Ngày 25 tháng 7 năm 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

*HT*  
*Hồ Thị út*