



**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: TRƯỜNG PHẠM NGỌC PHƯƠNG
 Ngày sinh: 21.1.2020 Nơi sinh: Bệnh viện Da Khoa Đồng Tháp
 Dang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: 554, Ấp An thuận Đường:
 Phường(xã): Mỹ An, Hùng B Quận(Huyện): Lấp Vò
 Thành phố/Tỉnh: Đồng Tháp
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0974284019
2. Họ tên cha: TRƯỜNG HỮU NHÂN Năm sinh: 1994 ĐT: 0974284019
 Nghề nghiệp: Taverner Thu nhập bình quân/tháng: 6 triệu
3. Họ tên mẹ: PHẠM THỊ NHẤU Y Năm sinh: 1998 ĐT: 0388431038
 Nghề nghiệp: nhà...chăm...con Thu nhập bình quân/tháng:
4. Họ tên Người giám hộ: TRƯỜNG VĂN SÀU EM Năm sinh: 1956 ĐT: 0352956822
 (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	TRƯỜNG VĂN SÀU EM	1956	Ông nội	lâm ruộng	
2	LIỄU THỊ LÊ	1960	Bà nội	lâm ruộng	
3	TRƯỜNG TRƯỜNG PHU	1986	Bác	lâm ruộng	10.000.000

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích: 60 (m²), làm bằng nền gạch, tường nhôm, mái tôle, quỹ đèn, á, đá nghĩa
- + 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 dai/cây trồng: lúa diện tích 5.000 (m²)
- + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 30.000.000 đồng
 (Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)
- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)
- | | | | |
|---------------------------|--|---|--------------------------------|
| + BHYT học sinh | 1 năm <input type="checkbox"/> | 2 năm <input checked="" type="checkbox"/> | 3 năm <input type="checkbox"/> |
| + BHYT trẻ em dưới 6 tuổi | có <input checked="" type="checkbox"/> | không <input type="checkbox"/> | |

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

...hàm..cuộc..sống..gia..đình..đang..gấp..khó..ichăm..cha..mẹ..giá..
 ..người..60..tuổi..chá..lá..thường..bình..sức..khoẻ..yếu..thu..nhập..chú..
 ..yếu..dùa..vú..lén..rỗng..vú..lâm..thu..đóng..arai..lười..sống..
 ..hồng..ngực..vú..chi..phi..đi..lại..tôi..ichăm..hồng..thông..
 ..cho..bé..ở..thành..phố..Hồ..Hi..Minh..
 ..vái..chi..phi..phẫu..thuật..cao..cua..bé..giá..đình..ichồng..đi..
 ..ichai..nặng..đóng..tiền..nên..phi..cho..bé..

- Phần kê 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..)

...ngày..21..1..2020..Trường..PHAM..não..PHUNG..chiếc..sinh..ra..tại..bệnh..viện..
 ..đa..khoa..đông..Tháp..bé..bí..tim..đoàn..thân..duỗi..bầu..sĩ..chuẩn..đoán..bí..tim..
 ..kém..sinh..sau..đo..đuỗi..chuyển..lên..BV..nhi..đóng..1..và..ngày..23..1..1..2020..
 ..bầu..sĩ..đặt..ống..Silent..thông..lên..thái..đến..ngày..14..1..2..2020..xuất..viện..
 ..về..nhái..theo..dò..và..tại..khám..hồng..thông..đến..ngày..8..9..2020..
 ..bầu..sĩ..giải..thủ..qua..viện..tim..thanh..phố..đè..ichăm..và..thu..
 ..dò..đi..ngày..23..1..2022..đi..hỏi..chuẩn..bầu..giá..chi..phi..
 ..phẫu..thuật..tā..104..454..000..đồng..

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 28 tháng 2 năm 2022

Người làm đơn
 (Ký và ghi rõ họ tên)

nhuye

Phạm Thị Như Ý



Trưởng Minh Quí

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

KT CHỦ TỊCH
 PHÓ CHỦ TỊCH