



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: Nguyễn Thị Ngọc Trân

Ngày sinh: 20/10/2021 Nơi sinh: Trà Vinh

Đang học lớp: Trường:

Thường trú tại số nhà: Đường:

Phường(xã): An Phú Tân Quận(Huyện): Cầu Lé

Thành phố/Tỉnh: Trà Vinh

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0354 651 924 (mẹ)

2. Họ tên cha: Nguyễn Mạnh Chang Năm sinh: 1991 ĐT: 0866 968 907

Nghề nghiệp: Lao động Thu nhập bình quân/tháng: 1.000.000

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Diem Trang Năm sinh: 1997 ĐT: 0354 651 924

Nghề nghiệp: Nữ trợ Thu nhập bình quân/tháng: 1.000.000

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	Nguyễn Văn Dũng	1958	Công nội		lên tuổi
2	Phan Thị Líng	1958	Bà nội		lên tuổi
3	Nguyễn Thiên Phúc	2016	Anh hai		Còn nhỏ

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích: 44 (m²), làm bằng nền gạch, tường..... mái..... 1 mai.....
- + Vật dụng gia đình: Tivi..... 1(cái), tủ lạnh..... 1(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy..... 1(chiếc), xe đạp(chiếc)
- + Đất đai/cây trồng:đất..... diện tích..... 1500 (m²)
- + Những đặc điểm khác:

gia đình bốn người, ông bà nội lâm tuoi không làm sa
thu nhập. Cha bé thi lamar mường đồng qua ngày
mẹ làm nai tro và la cho bé trai lamar 6 tuổi
đi học cũng không có thu nhập gì, bé nhỏ thi
hiệu may đang bệnh nặng cần nhập viện để mổ và
điều trị sớm.

- **Phản 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..)

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, ngày...)

Tôi khi sờn rát bỏng âm đàm, da mũi phát
biến chậm hơn những bé khác, hoạt động nhiều
bé thường thở mệt và hay khó khé có l-cn đt
bác sĩ gần nhà người ta khuyên điều âm lim
bệnh trên thi phát hiện bé bị lim bẩm sinh nặng cần
phải nhập viện mà sờn điều trị

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 13 tháng 5 năm 2022

Người làm đơn *(Ký và ghi rõ họ tên)*

Nguyen Thi Diem Trang

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

