



**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: Nguyễn Gia Phúc
Ngày sinh: 09/05/2018 Nơi sinh: Dak Lak
Đang học lớp: mâu Giáp Trường: Mầm non Ban mai
Thường trú tại số nhà: 63 Đường: Chợt 1
Phường(xã): thi trấn Chư Thành Quận(Huyện): chư thành
Thành phố/Tỉnh: Đà Lạt
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 09696 14265

2. Họ tên cha: Năm sinh: ĐT:

Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Thanh Thúy Năm sinh: 1994 ĐT: 09696 14265

Nghề nghiệp: làm mìng Thu nhập bình quân/tháng: 3.000.000

4. Họ tên Người giám hộ: Phạm Thành Đa Năm sinh: 1964 ĐT: 0706375569

(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	phạm Thành Đa	1964	Ông nội	3 nhâ	0
2	Đặng Thị Ngọc Phi	1967	Bà ngoại	3 nhâ	0

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác ✓
- + Diện tích: 12 (m²), làm bằng nền xi măng tường gạch mái tôn
- + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh 0 (cái), máy tính 0 (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 0 (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: 0 diện tích 0 (m²)
- + 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):

Học...cần...hiện...tai...tôi...là...mẹ...đinh...thân...nghìn...thi...thanh...Thuy...là...
(mẹ...vua...bé...nghìn...chí...phú...)...hiện...tai...hai...mẹ...con...đang...số...số...
tai...nhà...cha...dế...muỗi...đồi...lộ...ông...phán...thanh...đất...và...bà...Dương...thi...ngọc...phi...
hàn...cần...qua...chi...kho...khan...tr...lùi...phát...hiển...bé...s...bình...tỉnh...kém...số...
còn...số...thu...nhập...lượng...thấp...vật...và...Khay...đi...khá...nặng...chí...tr...trên...mô...
hiển...tai...bé...đang...đ...v...ông...ba...tai...khám...1...thi...tranh...chau...thanh...
huy...chau...thanh...tai...tai...y...
vì...hoàn...còn...giá...đi...khá...khám...giá...đi...xin...các...cấp...treen...
xem...xét...và...cái...nhát...tai...tai...giúp...đỗ...giá...đi...
xin...chân...thanh...cam...ch

- 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..)

Khi phát...biến...bé...bị...khoa...là...3...tháng...tuổi...tôi...chứ...bé...
ch...khoa...rã...đã...má...il...lại...tai...Bệnh...Viện...Tâm...Đức...
hiển...tai...bé...Đang...chuyển...bị...má...đợt...2...vì...chi...phú...mô...
Qua...cao...nên...Chay...có...khá...nặng...chí...tai...trên...mô...cho...bé...
Này...tối...lâm...tho...nay...Xin...Kính...gửi...đến...quý...cấp...treen...
Xem...xét...và...giúp...đỗ...giá...đi...tôi...
Xin...chân...thanh...cam...ch

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 25 tháng 3 năm 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thuy

Nguyễn Thị Thành Thuy



TM UBND TT. CHÂU THÀNH

CHỦ TỊCH

Nguyễn Thị Mỹ Hiền