



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: Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: Huỳnh Đạt
 Ngày sinh: 11/11/2006 Nơi sinh: Tram Mỹ, xã TT. Vĩnh Cửu
 Đang học lớp: 4 Trường: Khuyết tật Hậu Giang
 Thường trú tại số nhà: 91 Đường: Ấp 1
 Phường(xã): Huân An Quận, (Huyện): Phụng Hiệp
 Thành phố/Tỉnh: Hậu Giang
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0911 431 066
 2. Họ tên cha: Nguyễn Văn Nam Năm sinh: 1982 DT: 0911 431 066
 Nghề nghiệp: Phụ hồ Thu nhập bình quân/tháng: 6 triệu
 3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Ngọc Trâm Năm sinh: 1984 DT:
 Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng: không
 4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: DT:
 (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
	<u>Nguyễn Văn Ba</u>	<u>1932</u>	<u>ông nội</u>	<u>người già</u>	
	<u>Võ Kim Anh</u>	<u>1939</u>	<u>bà nội</u>	<u>người già</u>	
	<u>Nguyễn Thị Ngọc Nhi</u>	<u>2006</u>	<u>chị</u>	<u>học sinh</u>	
	<u>Nguyễn Thị Ngọc Như</u>	<u>2008</u>	<u>chị</u>	<u>học sinh</u>	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 35 (m²), làm bằng nền: trái tường: mái trên
 + 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: không lô diện tích: (m²)
 + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 5 triệu
(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):

Họ tên của gia đình như có cha mẹ già trên 80 tuổi...
Lên tới còn đi học, vợ thì không đi làm được nữa...
nhà chủm... gốc cho cha mẹ già... con làm việc...
bên sinh và bệnh... con sinh, con tôi chỉ làm thuê...
thu nhập không nhiều... 15 mét... lao động...
sản không có, đất đai cũng không nên...
nặng... con mong sự giúp đỡ của nhà hảo tâm...
Tôi 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.vv..)

Bệnh của con phát hiện từ lúc 3 tháng tuổi...
tên ở bệnh viện Nhi Đồng I... 4 tháng tuổi...
tên khám... năm nay... ở bệnh viện...
Bệnh của con phát hiện từ lúc 8 tháng tuổi...
bác sĩ nói là bị... đến 105 độ...
bố... chưa...
đi khám... lần... được... định mổ...

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.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Hòa An, Ngày 31 tháng 01 năm 2023



Cao Văn Thông

Ngày 1 tháng 2 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Văn Nam