



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 : Quý Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: NGUYỄN THỊ PHƯƠNG
 Ngày sinh: 03/10/2006 Nơi sinh: T. HỒN TỰ CƯỜNG, X. SƠN LỘC, H. CÁN LỘC, HÀ
 Đang học lớp: 9 Trường: T.H.C.S SƠN LỘC
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): xã Sơn Lộc Quận,(Huyện): Cán Lộc
 Thành phố/Tỉnh: Hà Tĩnh
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0347139677
 2. Họ tên cha: NGUYỄN HỮU HỒNG Năm sinh: 1969 ĐT: (Đã mất)
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: NGUYỄN THỊ LƯƠNG Năm sinh: 1968 ĐT: 0347139677
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng:
 4. Họ tên Người giám hộ: NGUYỄN THỊ LƯƠNG Năm sinh: 1968 ĐT: 0347139677
 (Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

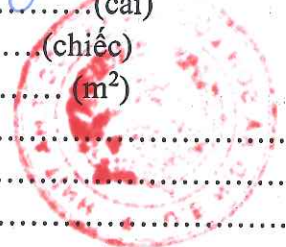
5. Hoàn cảnh gia đình:

- 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 THỊ LƯƠNG	1968	Mẹ	Làm ruộng	
2	NGUYỄN HỮU QUẢ	1994	Anh	Làm ruộng	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền..... tường..... mái..... ngói
- + 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..... 1 (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: 0.....

(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):

- Bờm mắt sớm
- 2 chị gái lấy chồng xa nhà
- Mẹ làm ruộng, thu nhập thấp
- Anh trai làm công nhân tại công trình ngoài 4.5 sao ruộng cũng không có trang trại gì cả nên hoàn cảnh gia đình khó khăn nên nhờ các bạn ngành hỗ trợ cho cháu có một trái tim bình thường.
gia đình xin cảm ơn nhiều

- 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..)

Cháu được phát hiện bệnh năm 2 tuổi qua 1 lần khám sàng lọc. Năm 2 tuổi cháu mới được gia đình đưa đi điều trị và phẫu thuật lần 1 tại bệnh viện Trung ương Huế.

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 Hiếu 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.

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

TM. UBND xã
Châu Tiến

THAN VAN VY

Ngày... ..tháng.....năm...

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)
Lương
Ngữ Thị Lương