



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 VĂN TIẾN**  
 Ngày sinh: **04/11/2016** Nơi sinh: **thị trấn Bình Đa - Quận Yên - Cần Lũ - HT**  
 Đang học lớp: ..... Trường: **Trường Tiểu Học Vĩnh Yên**  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường: .....  
 Phường(xã): **Quận Vĩnh Yên** Quận,(Huyện): **Cần Lũ**  
 Thành phố/Tỉnh: **Hà Tĩnh**  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): .....

2. Họ tên cha: **Nguyễn Văn Thắng** Năm sinh: **1980** ĐT: **096 3576203**  
 Nghề nghiệp: **Làm Dạy** Thu nhập bình quân/tháng: .....

3. Họ tên mẹ: **Trần Thị Tâm** Năm sinh: **1977** ĐT: **0396659653**  
 Nghề nghiệp: **Làm Dạy** Thu nhập bình quân/tháng: .....

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 Tấn	2012	anh ruột	Học Sinh	

### - Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: **200** (m<sup>2</sup>), làm bằng nền..... tường..... mái..... **Ngói**  
 + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....**0**.....(cái), máy tính.....**0**.....(cái)  
 + Phương tiện đi lại: xe máy.....**0.1**.....(chiếc), xe đạp.....**0.1**.....(chiếc)  
 + Đất đai/cây trồng: **Lúa**.....diện tích.....**100.0** (m<sup>2</sup>)  
 + Những đặc điểm khác: .....



Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị:.....

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):

gia đình Tổng có 4 nhân khẩu cha và mẹ  
 2 người con: Nghi Lam Đức, Trà Đình 100 m<sup>2</sup>  
 Đất Trại Lúa Hai Công Diện Đất Bùn  
 Sinh là Hợp Long Ngọc Bùn Sinh Đua  
 Vợ Hân Lý Đa Đồi p.khu thuật Nam 2023  
 Bấy giờ em em Lê Đình Phạm thuật Đ  
 Ai phụ hộ ở và cùng làm (thao Bộ P  
 Nền đất và Lấp Kấp

- Phân 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..)

phát hiện khi bố sinh ra Nặng Đa Đ  
 hiện sức khỏe và tình tế cho N  
 Chuá Đình Tham khám và phẫu thuật

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.

Ngày... 8... tháng... 4... năm 2024

Người làm đơn  
(Ký và ghi rõ họ tên)

Tâm  
Trần Thị Lâm

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nếu y kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Công Tiên