



Hieu 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 Hiệu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** Trần Như Quỳnh
Ngày sinh: 31/10/2023 **Nơi sinh:** Bệnh viện Đa khoa cái nước
Đang học lớp: **Trường:**
Thường trú tại số nhà: **Đường:** Hiệp hòa tây
Phường(xã): Ngọc chánh **Quận,(Huyện):** Đầm Dơi
Thành phố/Tỉnh: Cà Mau
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0943 677 124
2. Họ tên cha: Nguyễn Văn Đới **Năm sinh:** 1999 **ĐT:** 0879 117 615
Nghề nghiệp: **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. Họ tên mẹ: Trần Bé Ba **Năm sinh:** 1995 **ĐT:** 0943 677 124
Nghề nghiệp: Làm thuê **Thu nhập bình quân/tháng:**
4. Họ tên Người giám hộ: Trần Văn Trung **Năm sinh:** 1970 **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
	<u>Trần Văn Trung</u>	<u>1970</u>	<u>Ông ngoại</u>	<u>Không có</u>	
	<u>Võ Kim Nhiên</u>	<u>1969</u>	<u>Bà ngoại</u>	<u>Không có</u>	
	<u>Nguyễn Áy Dúi</u>	<u>2014</u>	<u>chị</u>		
	<u>Nguyễn Hoài Nam</u>	<u>2016</u>	<u>anh</u>		

- Tài sản gia đình:

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



(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):

- 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..)

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... ..tháng... ..năm...

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Lê Hồng Phong