



**ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM  
(HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)**



**Kính gửi : Quý Hiệu về trái tim**

1. **Họ tên bệnh nhi:** Phạm Thị Nghiêm  
 Ngày sinh: 01/09/2018 Nơi sinh: Trung tâm y tế huyện Ba Tơ, Quảng Ngãi  
 Đang học lớp: 1B Trường: Tiểu học xã Ba Vi  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường: Gõ Vành  
 Phường(xã): Ba Vi Quận,(Huyện): Ba Tơ  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): .....

2. **Họ tên cha:** Phạm Văn Hải Năm sinh: 1992 ĐT: 0397899187  
 Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng: .....

3. **Họ tên mẹ:** Phạm Thị Xà Năm sinh: 2000 ĐT: 0364516224  
 Nghề nghiệp: Nông 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
01	Phạm Văn Kiệt	2016	Anh trai	Còn nhỏ	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở  Sở hữu  Thuê  Của người khác
- + Diện tích: 2.4 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền xi măng tường gạch mái Tôn
- + Vật dụng gia đình: Tivi 0 (cái), tủ lạnh 0 (cái), máy tính..... (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 0 (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: chồng diện tích..... (m<sup>2</sup>)
- + Những đặc điểm khác: .....

