



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 nhi:** *Phạm Thị Thành Tâm*
 Ngày sinh: *20/7/2018* Nơi sinh: *xóm 3 - Đại Sơn - Đô Lương - Nghệ An*
 Đang học lớp: *5 tuổi A4* Trường: *mẫu mầm non Đại Sơn*
 Thường trú tại số nhà: Đường: *xóm 3*
 Phường(xã): *Đại Sơn* Quận(Huyện): *Đô Lương*
 Thành phố/Tỉnh: *Nghệ An*
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): *0971503628*
- 2. Họ tên cha:** *Phạm Văn Phua* Năm sinh: *1990* ĐT: *097.200.7123*
 Nghề nghiệp: *Nông dân* Thu nhập bình quân/tháng: *35tn/Tháng*
- 3. Họ tên mẹ:** *Lê Thị Ý* Năm sinh: *1997* ĐT: *0971503628*
 Nghề nghiệp: *Nông dân* Thu nhập bình quân/tháng: *0*
- 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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	Phạm Thị Nghĩa	1960	bà nǎn	0	0
2	Phạm Văn Quang Tín	2015	Anh trai	học sinh	0

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: Sở hữu Thuê: Của người khác
- + Diện tích: *267* (m²), làm bằng nền *xỉ mảng*, tường *xỉ mảng*, mái *tôle*.
- + Vật dụng gia đình: Tivi *1* (cái), tủ lạnh *1* (cái), máy tính *0* (cái)
- + Phương tiện di lại: xe máy *1* (chiếc), xe đạp *0* (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/diều trị: *Không có khả năng*
(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	

- Nếu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

*Gia đình thuận nông
Còn le, chung lều, phụ thuộc vào chồng
Đất màu không có
Nhà sống phòng trọ
Bố ruồng id
Đang nuôi mẹ già và con nhỏ*

- Phần kê 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..)

Chau được chữa trị, khám, có bệnh nền như Nghé Ban, vòi nhoc phải kiêng lục chau, hợp 1 huỷ, bắc mè, chua chan, chau bị, lom lom ngực, nhưng chưa có phai phan, thuốc vì đó hôi của chau vẫn còn đang phát triển. Ngày 28/9/2023 có khám, playn bệnh của bệnh viện, doanh my và khám tai thường, bác sĩ kết luận chau bị lom lom ngực là cần 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 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 1 tháng 10 năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

*Dung
Lê Thị Dung*

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

PHÓ CHI NHỊP



LÊ NGỌC ANH