



Hieu ve trai tim
www.hieuvetraitim.com



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: KIỀU QUANG TRƯỜNG
Ngày sinh: 22/10/2017 **Nơi sinh:** Quảng Ngãi
Đang học lớp: 3E **Trường:** THCS Lê Hồng
Thường trú tại số nhà: **Đường:**
Phường(xã): Nghĩa **Quận, (Huyện):**
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0963.236.902
2. Họ tên cha: KIỀU QUANG KHÁ **Năm sinh:** 1992 **ĐT:** 0765.870.84.1
Nghề nghiệp: lái xe **Thu nhập bình quân/tháng:** 4 triệu
3. Họ tên mẹ: NGÔ THỊ MỸ SA **Năm sinh:** 1993 **ĐT:** 0963.236.902
Nghề nghiệp: buôn bán **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	Ngô Văn Kiên	1955	Ông Ngoại	nông	
2	Nguyễn Thị Anh	1957	Bà Ngoại	nông	
3	Ngô Văn Cường	1985	Cậu ruột	nông	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở **Sở hữu** Thuê **Của người khác** ✓
 + Diện tích: 25 (m²), làm bằng nền gạch tường xi măng mái tôn
 + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích..... (m²)
 + Những đặc điểm khác:

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

(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):

Hoàn cảnh gia đình: khả năng sống cũng ổn là ngoại đã già 1 con
ruột bị khuyết tật bẩm sinh khả năng lao động không tốt
như người bình thường Ba làm lái xe chở hàng thuê
lúc có lúc không lương không ổn định Mẹ luôn làm
nhà chủ yếu lo con và ông bà ngoại

- 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..)

Phát hiện bệnh của cháu khi có chứng trạng của bệnh của
bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng về khám sản tại miền phi
cho hóa sinh tại trường THCS La Hà

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 Hiệu 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 UBND xã/phường

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Văn Quang

Ngày 22 tháng 9 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Sa
Ngô Thị Mỹ Sa