

ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày tháng năm

Kính gửi: - Quỹ Hiệu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: Thị Gìn Cường
 Ngày sinh: 02-06-2015 Nơi sinh: Thị trấn 3 ca Long Hoa - Thành phố - Q.B.
 Đang học lớp: 4.2 Trường: TH và THCS số 1 Long Hoa.
 Thường trú tại số nhà: Bản Thờ Rừng Đường:
 Phường (xã): Long Hoa Quận, (Huyện): Chánh Hòa
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Bình
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): Ms 0877.050.372
 2. Họ tên cha: Thị Long Năm sinh: 1995
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: Thị Chi Quy Năm sinh: 1996
 Nghề nghiệp: Làm nông Thu nhập bình quân/tháng:

4. 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.	Thị Long	1995	Bố đẻ	Làm nông	
2.	Thị Chi Quy	1996	Mẹ đẻ	Làm nông	
3.	Thị Gìn Cường	2015	Con	Học sinh	
4.	Thị Chi Quy ở nhà	2021	Con	Học sinh MN	

- 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 (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy (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 mổ: thoáng
 - 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)

Qua định cư ở vùng nông thôn, thu nhập không ổn định, thu nhập thấp nên kinh tế khó khăn.

- Phần kể về tình hình bệnh của bé: (kể chi tiết)

(Phát hiện bé bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần ...)

Ngày 6.3.2025 có đoàn bác sĩ về thăm khám bệnh tim mạch và phát hiện ra cháu bị bệnh tim bẩm sinh.

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng 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 hình ảnh các bé bệnh nhi (con, cháu) mà Quỹ giúp đỡ cho các hoạt động truyền thông của Quỹ và các đối tác của Quỹ.

Ngày... 7... tháng... 3... năm 2025.

Xác nhận của chính quyền địa phương



Hồ Mi

Người làm đơn

Vây
Hồ Thị Vây