



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: NGUYỄN THANH AN
 Ngày sinh: 22/02/2015 Nơi sinh: B.V. Đa Khoa Minh Thiện... Quảng Nam...
 Đang học lớp: 4.1.6 Trường: Tiểu học Lê Hồng
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Tam Dân Quận, (Huyện): Phước Ninh
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Nam
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 03.59.274.819 (cha)
 2. Họ tên cha: Nguyễn Thanh Chung Năm sinh: 1983 ĐT: 03.59.274.819
 Nghề nghiệp: Lao Động Tự Do Thu nhập bình quân/tháng: 6.000.000 đ
 3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Hồng Thiệp Năm sinh: 1985 ĐT: 03.59.948.667
 Nghề nghiệp: Công Nhân Thu nhập bình quân/tháng: 4.000.000 đ
 4. Họ tên Người giám hộ: Nguyễn Thanh Chung Năm sinh: 1983 ĐT: 03.59.274.819 (Ba)
 (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	Nguyễn Thị Quỳnh Hồ	2011	chị gái	Học Sinh	
02	Nguyễn Minh Khang	2019	Em trai	Học Sinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở 01 Sở hữu X Thuê Của người khác
 + Diện tích: 8.0 (m²), làm bằng nền lát gạch tường xây mái ngói
 + Vật dụng gia đình: Tivi 01 (cái), tủ lạnh 01 (cái), máy tính 01 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 02 (chiếc), xe đạp 02 (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: 20.000.000

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh

x. 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):

+ gia cảnh: Tôi và vợ đều mất việc. Đất đai, ruộng vườn không có. Cháu An lại bệnh tật từ nhỏ. Vợ chồng tôi lo chạy chữa cho cháu tốn nhiều thời gian. Tháng 07/2024 tôi lại bị tai nạn lao động gây đứt sông lưng. Hiện tại chưa thể lao động nặng được.

- Phân 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: Cháu vào chào đời được 01 ngày tuổi.
+ Bé được 01 tháng 03 ngày đặt ống stent tại Bệnh viện Đà Nẵng.
+ Bé được 05 tháng làm phẫu thuật Co Yo tạo ống thông mạch tại Bệnh viện Đà Nẵng và tái khám định kỳ đến nay tại Bệnh viện Đà Nẵng.

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 Hiếu 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 chính quyền địa phương



KI. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Trần Thanh Tâm

Tam Dao Ngày 21 tháng 07 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thanh
Nguyễn Thanh Chung