



ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày 08... tháng 10... năm 2018...

Kính gửi: - Bệnh viện nhi đồng thành phố

1. Họ tên bệnh nhân: ĐA HÀ THANH MỸ  
 Ngày sinh: 16/01/2008 Nơi sinh: Bạc Liêu  
 Đang học lớp: 9 Trường: THCS Hà Thị Lý  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường: Ấp Cây Thi  
 Phường (xã): Định An Quận, (Huyện): Đông Hải  
 Thành phố/Tỉnh: Bạc Liêu  
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 09.07.864.467  
 2. Họ tên cha: ĐA THANH NHÌA Năm sinh: 1980  
 Nghề nghiệp: Giáo Viên Thu nhập bình quân/tháng: 6.000.000đ / tháng  
 3. Họ tên mẹ: HÀ THỊ THỦY NHIÊN Năm sinh: 1982  
 Nghề nghiệp: Giáo Viên Thu nhập bình quân/tháng: 6.000.000đ / 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
01	Huyện Thị Lý	1948	Bà nội	Giáo	
02	ĐA NGUYỄN THỦY	1974	Cô ruột	bi bệnh	
03	ĐA HÀ THANH HUY	2010	em	HS	

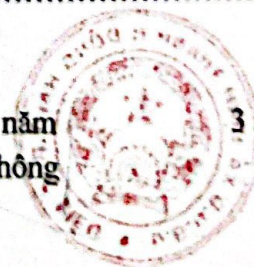
- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác  
 Diện tích: 125 (m<sup>2</sup>), làm bằng nền xi măng tường mái  
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính 1 (cái)  
 + Phương tiện đi lại: xe máy 02 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)  
 + Đất đai/cây trồng: ..... diện tích ..... (m<sup>2</sup>)  
 + Những đặc điểm khác: .....

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí mổ.....

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

+ BHYT học sinh 1 năm có 2 năm không 3 năm  
 + BHYT trẻ em dưới 6 tuổi 1 năm có 2 năm không 3 năm



- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh)

Cha... và... mẹ... Anh... bé... Tạ... Hà... Thanh... Trúc... là... giáo... viên... dạy... Cấp... THCS...  
hiện... tại... ngõ... cái... nước... nước... dạy... ở... Công... là... Tạ... Hà... Thanh... Trúc... (dạy...  
bị... bệnh)... và... bé... Tạ... Hà... Thanh... Trúc... là... học... sinh... lớp... 3... trường... Công...  
mẹ... Anh... bé... Công... Phúc... Phùng... đường... nước... gần... địa... 77... tuổi... Công... và...  
người... chỉ... một... địa... nước... là... Tạ... Ngọc... Quỳnh... bị... nhiễm... chất... độc...  
màu... da... Cam... hiện... da... 50... tuổi... giữ... đất... đất... ở... Công... Vương... nhưng...  
do... nước... đang... Cao... gần... Ngập... lụt... cho... mẹ... Công... không... phải...  
mười... tuổi... ở... Vì... thế... nên... việc... chỉ... hiện... trong... quá... trình... chỉ...  
phụ... thuộc... vào... tiền... lương... hàng... tháng... của... hai... vợ... chồng... ở... đơn...  
mười... cháu... Tạ... Hà... Thanh... Trúc... phải... phải... thuật... nhiều... lần...  
Công... làm... cho... quá... trình... Công... thừa... chịu... chịu...

- 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...)  
Bé... được... Phát... hiện... từ... ban... đầu... khi... sinh... tháng... 6... tháng...  
tên... bé... được... khám... và... điều... trị... tại... bệnh... Viện... Nhi... đồng... ở...  
TP... HCM... Ngày... 19/07/2010... bé... được... nhập... Viện... để... phẫu... thuật...  
Vết... chân... đái... T.Đ... chúng... Fallal... thể... chúng... van... đang... mạch... phổi...  
đến... ngày... 26/05/2010... bé... được... ra... Viện... và... quay... lại... khám... điều... lý...  
Ngày... 19/07/2017... bé... tiếp... tục... nhập... Viện... để... mổ... lần... 2... và...  
chân... đái... hẹp... hở... van... Đ.M.P./HP... T.Đ... đến... ngày... 20/12/2017... bé... xuất...  
Viện... Ngày... 10/07/2022... bé... tiếp... tục... nhập... Viện... để... phẫu... thuật...  
Vết... chân... đái... T.Đ... chúng... Fallal... đã... mổ... hẹp... lại... đến... ngày...  
20/07/2022... bé... xuất... Viện... Sau... đó... bé... tiếp... tục... điều... trị... tại...  
tại... bệnh... Viện... Nhi... đồng... TP...

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.  
Tôi đồng ý để bệnh viện và nhà tài trợ về trái tim được quyền sử dụng hình ảnh các bé bệnh nhi  
(con, cháu) mà bệnh viện và các nhà tài trợ giúp đỡ cho các hoạt động truyền thông của bệnh  
viện và nhà tài trợ.

Ngày 08... tháng 10... năm 2022

Xác nhận của chính quyền địa phương

Người làm đơn

  
Hà Thị Quỳnh Nhi

  
  
Trần Văn Phúc