



Hiếu về trái tim



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi : Quý Hiếu về trái tim

Ông dân giúp đỡ

1. **Họ tên bệnh nhi:** Nguyễn Hà Thảo Mỹ
Ngày sinh: 16/02/2017 **Nơi sinh:** hẻm, Viên, xã Nhị, Đường Ngai
Đang học lớp: Mầm non **Trường:** Mầm non tỉnh Thủ
Thường trú tại số nhà: Thôn Thọ Trung **Đường:**
Phường(xã): Thị trấn **Quận,(Huyện):**
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0367253085

2. **Họ tên cha:** Nguyễn Văn Vương **Năm sinh:** 1986 **ĐT:** 0973772699
Nghề nghiệp: Công nhân **Thu nhập bình quân/tháng:** 4.000.000 VNĐ

3. **Họ tên mẹ:** Hà Thị Mỹ Hạnh **Năm sinh:** 1992 **ĐT:** 0367253085
Nghề nghiệp: Công nhân **Thu nhập bình quân/tháng:** 4.000.000 VNĐ

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
	<u>Nguyễn Hà Thảo</u>	<u>2017</u>	<u>chị gái</u>	<u>học sinh</u>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: ☐ Sở hữu ☐ Thuê ☐ Của người khác
- + Diện tích: 100 (m²), làm bằng nền: đá lát, tường: gạch, mái: ngói
- + Vật dụng gia đình: Tivi: 1 (cái), tủ lạnh: 1 (cái), máy tính: 1 (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy: 2 (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:.....

(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):

gia đình hiện tại khó khăn, lương công nhân còn thấp,
thời gian đến con đi học phải vào bà nò, cuối năm
chỉ phụ thuở lương công nhân của 2 vợ chồng
vẫn không đủ chi tiêu, rất khó khăn gia đình.

- 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..)

Đợt phát hiện lúc sơ sinh, nay thông qua đoàn khám ở bệnh viện
Đã nâng cao chi phí phẫu thuật cho cháu.

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.



Ngày 30 tháng 09 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Huỳnh Thị Ngọc Hạnh