



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

*Kính gửi:* Quỹ Hiểu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: LÊ NGỌC THIỆN CHÂU

Ngày sinh: 23/09/2013 Nơi sinh: Bà Rịa - Lâm Đồng

Đang học lớp: ..... Trường: .....

Thường trú tại số nhà: 19/11 Đường: Nguyễn Chí Thành

Phường(xã): 1 Quận,(Huyện): Bà Rịa

Thành phố/Tỉnh: Lâm Đồng

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0393.789.633

2. Họ tên cha: LÊ VĂN PHƯỚC Năm sinh: 1987 ĐT: 0393.789.633

Nghề nghiệp: Sản xuất Thu nhập bình quân/tháng: 6.000.000

3. Họ tên mẹ: CAO THỊ KIM TRÌNH Năm sinh: 1988 ĐT: 0915.696923

Nghề nghiệp: Tự do Thu nhập bình quân/tháng: 3.000.000

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 ghiệp      | Thu nhập bình quân/năm |
|-----|-------------------|-------------|-----------------|-----------------|------------------------|
| 1.  | <u>LÊ THỊ LỤC</u> | <u>1956</u> | <u>Bà Ngoại</u> | <u>bán hàng</u> | <u>30.000.000</u>      |
|     |                   |             |                 |                 |                        |
|     |                   |             |                 |                 |                        |
|     |                   |             |                 |                 |                        |
|     |                   |             |                 |                 |                        |
|     |                   |             |                 |                 |                        |

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở ..... Sổ hữu ..... Thuê ..... Cửa người khác
- + Diện tích: ..... (m<sup>2</sup>), làm bằng nền ..... tường ..... mái .....
- + Vật dụng gia đình: Tivi ..... 1 ..... (cái), tủ lạnh ..... 1 ..... (cái), máy tính ..... (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy ..... 1 ..... (chiếc), xe đạp ..... (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 phẫu thuật/điều trị: Không còn khả năng (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 |       |

- Nếu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

- Từ...sức...mỗi...sau...cháu...đã...mổ...đặt...stent...1...lần...tại...bệnh...viện...nhi...đông...L...va...mổ...não...gián...đoan...cung...đồng...mach...chú...và...không...lần...thất...lần...2...tại...bệnh...viện...tâm...thanh...phố...tph...chi...Minh...

- Từ...khi...sinh...cháu...đã...cháu...phai...di...về...thiền...xuyên...vô...về...chóng...tố...phai...đi...theo...cháu...đi...viên...nên...không...có...thu...nhập... ổn...định...Chính...tố...lâm...sản...nước...công...giết...thất...thường...không...đủ...thu...nhập...lô...biển...phi...phẫu...thuật...cho...cháu...Gia...đình...vợ...vợ...nepau...ba...tuổi...đã...con...không...có...chỗ...nghỉ...grup...đi...Con...gái...năm...nay...đo...tùn...lâm...buồng...phụ...hình...1...00...cm...phai...lo...cho...kem...nhe...hoc...bíp...8...tai...trường...Quảng...Trung...-...Đà...Lạt...

- Phần kê 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.)

Bé...số...sinh...được...đến...chuẩn...đáo...thông...lien...thất...gửi...tim...đến...van...đóng...mach...chú...giản...đoan...cung...đồng...mach...type...A...-...Test...PDA...-...gác...bé...được...5...ngày...thì...phát...hiện...bé...thở...nhanh...và...cho...bé...đi...viện...nhi...châm...đúng...

Bệnh...vịnh...nhi...lâm...đông...chuyển...bé...về...bệnh...viện...nhi...đông...L...để...cấp...cứu...đặt...gant...và...điều...xe...phoi...

Bệnh...tim...của...bé...nặng...bệnh...viện...nhi...chuyển...bé...qua...bệnh...viện...tim...thanh...phố...và...kết...chục...chuẩn...đáo...bé...còn...mô...xâm...và...vào...năm...2004...bé...được...mổ...não...gián...đoan...mach...chú...và...thông...lien...thất...

Nay...gửi...van...chẩn...tìn...cứu...bé...được...bác...S...chuẩn...đáo...phát...triển...nhau...cân...được...mô...sớm...

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 Hiểu 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 21 tháng 06 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

h

cao Thị Kim Nhung



Phạm Trung Hà