



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



Kính gửi: Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: ..... Pham... Thiên... Diem.....  
 Ngày sinh: .... 5/5/2003 .. Nơi sinh: ..... BV... Sản... Nhi... Quảng Ngãi.....  
 Đang học lớp: ..... Trường:.....  
 Thường trú tại số nhà: ..... Đường:.....  
 Phường(xã): ..... Tỉnh... Hoa..... Quận(Huyện): T.P... Quảng Ngãi.....  
 Thành phố/Tỉnh: ..... Quảng Ngãi.....  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0963862139 (Mobi) 0375762585 (Bố')  
 2. Họ tên cha: ..... Pham... Trong... Đậu..... Năm sinh: 1992 ..... ĐT: 0375762585  
 Nghề nghiệp: Công Nhân ..... Thu nhập bình quân/tháng: 4,5 triệu  
 3. Họ tên mẹ: ... Đỗ... Thị... Kim... An..... Năm sinh: 1995 ..... ĐT: 0963862139  
 Nghề nghiệp: Nanny ..... Thu nhập bình quân/tháng:.....  
 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 kê 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
	Pham Thiên Phúc	2019	Anh ruột		

**- Tài sản gia đình:**

- + Nhà ở
- + Sô hữu
- + Thuê
- + Của người khác
- + Diện tích: ... 60 .... (m<sup>2</sup>), làm bằng nền... gác... tường... Xây... mái... tôn.....
- + Vật dụng gia đình: Tivi..... (cái), tủ lạnh..... (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 có
- (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	x có	không	

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

Gia đình chỉ có nguồn thu nhập từ người bố làm công nhân và đồng lương thấp. Chỉ có trang trại cuối sống hàng ngày. Mẹ ở nhà làm nội trợ chăm lo cho con nhỏ không có thu nhập. Cuộc sống khó khăn hơn khi bé nhỏ và cháo tối không may đã mắc phải bệnh tim bẩm sinh. Giờ đây cuộc sống khó khăn thêm chóng chát. Nên gia đình không có đủ tiền cung cấp cho bé khai nòng lo cho chi phí phẫu thuật của bé qua lần.

- 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 được phát hiện bệnh khi và chào đời ở bệnh viện Sản Nhi Quảng Ngãi. Hiện bé đã khám BV Sản Nhi Đà Nẵng 1 lần và hiện đang TP.HCM 1 lần. Giờ bé đang chờ cho chung thuốc và tái khám chờ ngày phẫu thuật.

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 9 tháng 11 năm 2023

Người làm đơn  
(Ký và ghi rõ họ tên)

An

Đào Thị Kim An

Xác nhận của chính quyền địa phương

TỈNH HÒA NGHỊ HỘ KHẨU VÀ NĂNG ĐẦU

TM LƯỢNG XÃ TỈNH HÒA



Đặng Đức Vinh