



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: Hồ Sỹ Thiên Nhân
 Ngày sinh: 10/5/2020 Nơi sinh: Trung tâm y tế Huyện Nam Đàn tỉnh N.A
 Đang học lớp: Nhờ A Trường: Mầm Non Thanh Xuân
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Thanh Xuân Quận,(Huyện): Thanh Chương
 Thành phố/Tỉnh: Nghệ An
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. Họ tên cha: Hồ Thanh Vinh Năm sinh: 1981 ĐT: 0354 048 572
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng: 3.500.000

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Hương Năm sinh: 1985 ĐT: 0988 859 385
 Nghề nghiệp: Làm ruộng Thu nhập bình quân/tháng: 3

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
1	Hồ Sỹ Xuân Ngọc	2010	Anh ruột	Học sinh	
2	Hồ Sỹ Ngân	2012	Anh ruột	Học sinh	
3	Hồ Sỹ Thiên Trang	2020	Anh ruột	Em nhỏ	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác X
 + Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền Ki măng tường Vây mái Ngói
 + Vật dụng gia đình: Tivi 1 (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: Lúa, Ngô diện tích 3000 (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 có 6 thành viên: gồm bố, mẹ và 4 con. Thu nhập của gia đình chủ yếu là nông nghiệp. Bố là lao động chân tay, mẹ buôn bán nhỏ dưới 4 tháng tuổi đang mắc bệnh chàm, hoa quả tươi, UR máu đang điều trị tại bệnh viện nhi Trung ương. Hiện tại gia đình còn gặp rất nhiều khó khăn không đủ tiền để chi trả tiền học phí cho con đi học và phẫu thuật, chữa bệnh cho con.

- 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.v..)

Ngày 15/10/2024 (20 giờ) tại Trung tâm Nhi Khoa trước bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng khám sàng lọc phát hiện Hb 4g. Theo dõi tại bệnh viện, chẩn đoán cần phẫu thuật chi phí cao cần được ưu tiên điều trị. Chẩn đoán lâm sàng và chữa bệnh ở đây vẫn chưa.

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 Quý Hiệu 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Trần Văn Minh

Ngày 15 tháng 10 năm 2024

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Vinh

Họ Tên Vinh