



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM

Ngày 14. tháng 05. năm 2025

Kính gửi: Quỹ Hiểu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhân: TRẦN ĐÌNH HUYỀN PHÚC.....
 Ngày sinh: 14/08/2019..... Nơi sinh: Xã Ninh Phúc, Quốc Sơn, Quảng Nam.....
 Đang học lớp: M.âu Gián..... Trường: M.âu Gián Hoc Mai.....
 Thường trú tại số nhà: 100 Phố Gián 1..... Đường:.....
 Phường(xã): Hố Nai..... Quận(Huyện): Quốc Sơn.....
 Thành phố/Tỉnh: Quốc Oai.....
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen):.....

2. Họ tên cha:..... Năm sinh:.....
 Nghề nghiệp:..... Thu nhập bình quân/tháng:.....

3. Họ tên mẹ: Trần Thị Huyền..... Năm sinh: 2005.....
 Nghề nghiệp:..... Thu nhập bình quân/tháng: 3.000 đ/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
1	Nguyễn Thị Cúc	1927	Bà cõi	giúp việc	
2	Trần Đình Năm	1967	Ông ngoại	Nông	3.000 đ/tháng
3	Hiền Thị Trung	1979	Bà ngoại	Nông	
4	Trần Đình Trung	2010	Con	Bí thư	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu: Thuê Của người khác
 Diện tích: 50....(m²), làm bằng nền: gạch....tường: gạch....mái: tôle.....
- + Vật dụng gia đình: Tivi: 1....(cái), tủ lạnh: 1....(cái), máy tính:.....(cái)
- + Phương tiện di lại: xe máy: 2,...(chiếc), xe đạp:.....(chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: Lúa, bắp.....diện tích: 1.000....(m²)
- + Những đặc điểm khác:
-
-

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí mỗ: Không có khả năng.....
- 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 <input checked="" type="checkbox"/>	không	

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

Cháu tên là Nguyễn Văn Cao, không có công việc ổn định, cháu khi mổ e ngại, cháu mua cháo và thỉnh thoảng lại mua cháo cho cháu và không bao giờ trả lại. Từ nhà cháu đang ở trại mâu quái cũng hay đến sau đó. Trong gia đình chỉ có cháu là con, bốn thành viên đều là người khuyết tật. Kho Khoan,.....

.....

.....

.....

.....

- Phản kê 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 v.vv..)

Cháu bị hay đi tiểu rỉ nước, lỏng,.....

Bé mới phát hiện bệnh, là nhói có thể căn đau, sốt,.....

Hàn Mùy, đau rát vùng vé kham, sưng, đau,....

.....

.....

.....

.....

.....

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng 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 hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi), để Quỹ sử dụng hình ảnh làm tư liệu và cho các hoạt động truyền thông của Quỹ cũng như gửi cho các đối tác của Quỹ.

Ngày 14 tháng 05 năm 2025

Xác nhận của chính quyền địa phương
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Ninh Phước, ngày 15/5/2025



Võ Thị Hậu

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Quy
Hoàng Thị Túi