



**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: Nguyễn Thủy Tiên
 Ngày sinh: 26/04/2022 Nơi sinh: Bệnh Viện Huyện Yên Phong
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: Ngõ 5A - Phố Mãn Đường:
 Phường(xã): Thị trấn Chũ Quận,(Huyện): Yên Phong
 Thành phố/Tỉnh: Bắc Ninh
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):
 2. Họ tên cha: Nguyễn Đức Quý Năm sinh: 1992 ĐT: 0967 197 420
 Nghề nghiệp: Công Nhân Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: Lâm Thị Phương Năm sinh: 1994 ĐT: 0986 197 194
 Nghề nghiệp: Công Nhân 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 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

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: ☐ Sở hữu ☐ Thuê ☐ Của người khác ☐
 + Diện tích:(m²), làm bằng nền.....tường.....mái.....
 + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy.....(chiếc), xe đạp.....(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 tôi là gia đình nông thôn, hiện tại con mẹ già không có thu nhập và đang lâm trọng bệnh, vợ chồng tôi cùng làm công ty thu nhập còn chưa ổn định và gặp rất nhiều khó khăn. Hiện tại tôi là thu nhập chính trong gia đình, tôi đã cho cháu đi thăm khám ở nhiều nơi và đã được chẩn đoán mắc bệnh Tim Bẩm Sinh (Thông liên thất).

- Phân 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..)

Cháu nhà tôi bị bệnh Tim Bẩm Sinh (Thông liên thất)

Cháu phát hiện bệnh từ khi 2 tháng tuổi

Cháu đã thăm khám tại viện nhi Sài Gòn như Bác Minh

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.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



K. T. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH
NGUYỄN THẾ TRUNG

Ngày 16 tháng 9 năm 2022

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Đức Quý