

Đà Nẵng, ngày 21 tháng 10 năm 2024

Kính gửi: - Ban Giám đốc Quỹ Hiệu về Trái tim  
- Bệnh viện Đà Nẵng.....

Theo thỏa thuận giữa Hội Bảo trợ Phụ nữ và Trẻ em nghèo bất hạnh thành phố Đà Nẵng, Quỹ Hiệu về Trái tim về việc hợp tác hỗ trợ chi phí phẫu thuật tim bẩm sinh cho trẻ em tại thành phố Đà Nẵng.

Hội Bảo trợ Phụ nữ và Trẻ em nghèo bất hạnh thành phố Đà Nẵng đồng ý hỗ trợ cho:

Họ và tên: Trần Trọng Đạt.....năm sinh: 25/9/2015.....

Địa chỉ: Tổ (thôn) 53....., phường (xã) Hòa Khánh Bắc Quận (huyện) Liên Chiểu, thành phố Đà Nẵng, điện thoại: 0775512367.....

Chẩn đoán: ...Đông liên niệu...bổ...thực...phát.....

Chi phí phẫu thuật: .....60.000.000 đồng.....

Tại Bệnh viện ..Đà Nẵng.....

Sau khi trừ phần Bảo hiểm y tế thanh toán, số còn lại chương trình chữa tim bẩm sinh cho trẻ em nghèo bất hạnh thành phố Đà Nẵng vận động đảm bảo tài trợ ....20%.

- Đề nghị Quỹ Hiệu về Trái tim tài trợ 70% (trực tiếp thanh toán cho bệnh viện).

Vậy Hội chúng tôi kính thông báo để Ban Giám đốc Quỹ Hiệu về Trái tim được biết và mong sớm có công văn phân tài trợ của quý vị đến Bệnh viện để cháu sớm được phẫu thuật.

Xin cảm ơn sự hợp tác giúp đỡ của Quỹ Hiệu về Trái tim.

Trân trọng kính chào./.

TM. HỘI BẢO TRỢ PN & TENBH TP. ĐÀ NẴNG

CHỦ TỊCH



Huỳnh Văn Hoa