



Hiếu về trái tim

www.hieuvetraitim.com



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: Trần Văn Sơn
Ngày sinh: 13/1/2014
Đang học lớp: 3
Thường trú tại số nhà: ...
Phường(xã): Diên Mỹ
Thành phố/Tỉnh: Lào Cai
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0975155278

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.

Table with 6 columns: STT, Họ và tên, Năm sinh, Mối quan hệ, Nghề nghiệp, Thu nhập bình quân/năm. Rows include Trần Thị Minh, Trần Thị Ngọc Diệp, Trần Văn Sơn.

- Tài sản gia đình:
+ Nhà ở: Sở hữu [] Thuê [] Của người khác [x]
+ Diện tích: 70 (m²), làm bằng nền xi măng, tường vôi, mái p. lo xi măng
+ Vật dụng gia đình: Tivi, tủ lạnh, máy tính
+ Phương tiện đi lại: xe máy, xe đạp
+ Đất đai/cây trồng: Vườn + ruộng, diện tích 2500 (m²)
+ Những đặc điểm khác: Nhà ở Chung Cư Bà Nà là Chủ Hộ gia đình

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: *Ko có khả năng...*

(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):

gđ... hiện nay có 5 người ở chung cùng Bà Nội: gồm Bà Nội, cháu nay 83 tuổi và 2 cô chú cùng 2 con. cháu 2022 vô sinh tại này lao động gửi tay phải làm 2 việc 2 con nhỏ 1 cháu lớp 5 một cháu lớp 3 này chỉ nuôi thờ là lao động ở... [chi tiết gia cảnh]

- 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..)

Bệnh cháu xuất phát hiện từ cháu 2 tuổi lúc đó cũng là thể các phát triển phần các đời ở mức cho đến nay cháu các lần về của cháu các lần sâu này cháu là điều kiện do phần phần gần này...

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 Hiếu 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 (Nếu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

UBND xã Khu nhân dân ở Trung ương... [dấu đỏ]
Trần Tiến Chương

Ngày 12 tháng 04 năm 2023
Người làm đơn (Ký và ghi rõ họ tên)

Trần Văn Tiến