



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:** TRINH MINH TRUNG
Ngày sinh: 29/10/2018 **Nơi sinh:** bệnh viện Đa Khoa Thọ Xuân - Thanh Hóa
Đang học lớp: 1 **Trường:** Tiểu học Lê Minh Chính
Thường trú tại số nhà: **Đường:**
Phường(xã): Cử Bưởi **Quận,(Huyện):** Cử Ngựa
Thành phố/Tỉnh: Hà Nội
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0986417597

2. **Họ tên cha:** Trình Văn Đăng **Năm sinh:** 1987 **ĐT:** 0395286087
Nghề nghiệp: làm thuê **Thu nhập bình quân/tháng:** 3 triệu

3. **Họ tên mẹ:** Nguyễn Thị Huệ **Năm sinh:** 1992 **ĐT:** 0986412592
Nghề nghiệp: làm thuê **Thu nhập bình quân/tháng:** 2 triệu

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
	<u>Trình Minh Quang</u>	<u>2015</u>	<u>anh trai</u>	<u>học sinh</u>	<u>Không có</u>

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê v Của người khác
- + Diện tích: 30.....(m²), làm bằng nền... gạch... tường... tôn... mái... tôn.....
- + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy... 1.....(chiếc), xe đạp... 1.....(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 gồm bốn người bố mẹ cháu và anh trai. Thu nhập chính phụ thuộc vào nông nghiệp. anh trai năm nay lên lớp 4 cũng được nghỉ hè. em vất vả cháu thu nhập làm thêm bán hàng nên mẹ đi làm được ngay, ngày lại phải ở nhà. cháu thì cũng đang đi ở thuê nên có lẽ đi gì đi thu hoạch ngày nào ngày đi làm thì có tiền mua thuốc. Thời gian trước đây bác sĩ bảo mổ, kết quả mọi người giúp đỡ cho cháu và gia đình để cháu sớm được mẹ và đi học phí cũng như bác các bạn khác.

- 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..)

cháu sinh ra 1 tháng trước giờ bị đau bụng sinh gia đình chỉ đi khám ở bệnh viện địa phương như vậy 1 lần bác sĩ khám theo dõi 1 tháng sau đó gia đình vào bệnh viện thì khám ở bệnh viện như đây 1 (thời) phố Hồ Chí Minh 5 lần bác sĩ chẩn đoán khám? thay và điều trị. Sau đó gia đình về quê khám ở bệnh viện Vay Tây Nguyễn Văn và khám ở huyện Mộ Đức - Đak Lak là bệnh viện y học thực hành nhà trường khám miễn phí bác sĩ chẩn đoán là bệnh viêm ruột cấp tính được bác sĩ bệnh viện tâm thần quốc tế khám miễn phí ở bệnh viện địa phương Vay Tây Nguyễn Văn bác sĩ chẩn đoán phải mổ.

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

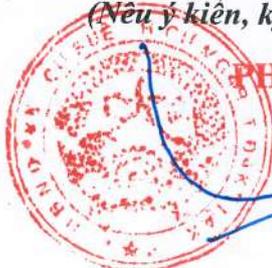
Tôi đồng ý để Quỹ Hiếu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Ngày... 11 tháng 8 năm 2024

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Thư
Nguyễn Huệ

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



PHÓ CHỦ TỊCH

[Handwritten signature]

Phạm Thị Trúc