



**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 TRUNG KIEN.....

Ngày sinh: 1/12/2010..... Nơi sinh: Bệnh viện Đa khoa Phố Nguyễn.....

Đang học lớp: 2D..... Trường: THCS Trung Lương.....

Thường trú tại số nhà: 10/2..... Đường:.....

Phường(xã): Trung Lương..... Quận(Huyện): TP. Thủ Đức.....

Thành phố/Tỉnh: TP.HCM..... Phố Nguyễn.....

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):.....

2. Họ tên cha: NGUYỄN HUỲNH KHƯƠNG..... Năm sinh: 1978..... ĐT:.....

Nghề nghiệp:...do..... Thu nhập bình quân/tháng:.....

3. Họ tên mẹ: TRẦN THỊ PHƯƠNG TUYẾT..... Năm sinh: 1979..... ĐT:.....

Nghề nghiệp:...do..... Thu nhập bình quân/tháng:.....

4. Họ tên Người giám hộ: TRẦN THỊ PHƯƠNG HUân..... Năm sinh: 1979..... 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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1.	NGUYỄN THỊ ĐỨC	2002	Anh trai	HS	
2.	NGUYỄN HUỲNH TRUNG	2004	Anh trai	HS.	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác

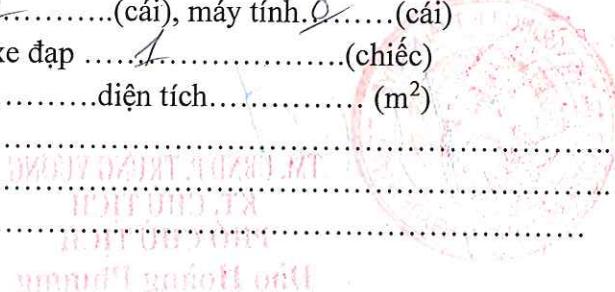
+ Diện tích: 50.....(m²), làm bằng nền bê tông tường vách...cát...mái...điền...lô.....

+ 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 <input type="checkbox"/> | 2 năm <input type="checkbox"/> | 3 năm <input type="checkbox"/> |
| + BHYT trẻ em dưới 6 tuổi | có <input type="checkbox"/> | không <input type="checkbox"/> | |

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

.....Đó hoàn cảnh gia đìnhдовàsẽkhávànghề...Làm...chỗ...chỗ...tôi...không...có...công...việc...và...dinhhà...và...lãnh...lao...động...tự...do...nên...thực...nhiều...Bép...bệnh...Nhất...lá...hủ...khí...phát...hiểu...Cháu...bé...xâm...hàm...sinh...tôi...tất...phao...nghe...lâu...để...c...nhó...trong...chóu...thu...nhấp...chú...yếu...tròn...và...chó...tôi...Vén...kinh...tê...gai...đinh...tất...khó...thứ...lái...cứng...khó...khen...hỏi...Eric...đinh...bèn...mòn...tôi...o...xa...và...cứng...rất...nghẹt...Qan...bèn...nghẹt...cô...anh...em...anh...trou...hà...là...người...khuyết...tật...mất...1...chain...món...gá...còn...không...khó...không...quý...dược...gi...f...lau...cánh...gia...đinh...tôi...sát...khó...khó...không...cô...khô...hàng...tê...má...cho...chau.....

- **Phản kê về tình hình bệnh nhân (kể chi tiết):**

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

.....Tới...khí...sinh...sa...chau...luu...m...đau...và...gai...đinh...đat...cho...chau...khô...khán...thở...phát...hiểu...chau...bì...tím...đầm...sinh...lú...chau...đe...ys...ngay...tú...v...à...tù...liếc...dày...gai...đinh...đưa...chau...đi...khem...liên...hút...đi...khem...và...đa...khoa...khau...Nguyễn...cho...đen...khô...cô...há...đý...c...bệnh...viêm...E...hà...Nô...v...khum...sáng...lạc...há...sğ...nui...v...tỉnh...trang...bình...tỉnh...cụ...chau...và...đồng...viên...gai...đinh...chết...chau...khô...m...cứng...sóng...cứng...tát...Nhưng...lú...ch...khán...cánh...gai...đinh...tô...khay...cô...khem...nóng...não...cho...chau...đèn...khí...chau...đ...t...m...m...ray...mòn...đe...m...c...bệnh...viêm...E...hà...Nô...ném...x...t...bày...gi...gai...đinh...viêm...hút...chau...đi...khem...ia...lú...thi...đèn...đe...ch...chau...a....

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.

Ngày 25 tháng 11 năm 2023

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

Ngày 27/11/2023



Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Hoa

Trần Thị Phương Hoa

TM. UBND P. TRUNG VƯƠNG
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH
Đào Hoàng Phương