



## **ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)**

*Kính gửi : Quỹ Hiểu về trái tim*

1. Họ tên bệnh nhi: TRẦN THỊ TRUNG VY  
 Ngày sinh: 24/09/2018 Nơi sinh: Bệnh viện đa khoa khu vực Quang Trung, Việt Nam  
 Đang học lớp: 1A Trường: Tiểu học xã Ba Xã  
 Thường trú tại số nhà: Đường:  
 Phường(xã): Ba Xã Quận(Huyện): Ba Terek  
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi  
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0169.832.518

2. Họ tên cha: ..... Năm sinh: ..... ĐT: .....  
 Nghề nghiệp: ..... Thu nhập bình quân/tháng: .....

3. Họ tên mẹ: Phạm Thị Sô Năm sinh: 15/10/1993. ĐT: 0969.832.518  
 Nghề nghiệp: nông 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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	Phạm Thị Lâm	2009	chị ruột	học sinh	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
  - + Diện tích: .....50.....(m<sup>2</sup>), làm bằng nền Xi măng, tường Xi măng, mái ngói.....
  - + Vật dụng gia đình: Tivi.....1....(cái), tủ lạnh.....1.....(cái), máy tính.....0....(cái)
  - + Phương tiện đi lại: xe máy.....1.....(chiếc), xe đạp .....6.....(chiếc)
  - + Đất đai/cây trồng: .....diện tích.....(m<sup>2</sup>)
  - + Những đặc điểm khác: .....

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/diều trị: không có  
(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh	<input checked="" type="checkbox"/> 1 năm	2 năm	3 năm
+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi	có	không	

- Mô tả hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

... cha mẹ đã ly hôn, mẹ là lao động, đi làm thuê thu nhập thấp và không ổn định.

Một mình mẹ nuôi hai con, con lớn học Cấp 3 (Lớp 10) tại trường THPT Phan Thiết, ba già, bà già, khoảng cách xa nhà (15 km).

Con nhỏ thi hay đậu giỏi, đi học xa nhà nên từ mẹ phải đưa đón nhanh chóng, không thể trông nổi, lòng mẹ chủ yếu là làm thuê, thu nhập thấp.

Ngoài ra mẹ còn phản nuôi thêm ông bà ngoại già nên tình hình rất khó khăn là vật vả.

- Phần kê về tình hình bệnh nhân (kê chi tiết):

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

Phát hiện bị kiệt sức vào ngày 23/10/2024 tại trường TH.Xã Ba  
Xã qua chương trình khám sàng lọc bệnh tim tại trường

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 UBND xã/phường  
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)  
**KÝ CHỦ TỊCH**



*Phạm Văn Tin*

**b/Xa Ngày 24 tháng 10 năm 2024**  
**Người làm đơn**  
**(Ký và ghi rõ họ tên)**

*Sô  
Phạm Thị Sô*