



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: Nguyễn Thị Tuyết Trần
 Ngày sinh: 28/07/2020 Nơi sinh: bệnh viện Từ Dũ
 Đang học lớp: Trường:
 Thường trú tại số nhà: Số hẻm 339 Đường: Nguyễn Thị Thập
 Phường(xã): Tân Phong Quận, (Huyện): 7
 Thành phố/Tỉnh: Hồ Chí Minh
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 077.698.6013

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

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Ngọc Tuyết Năm sinh: 1997 ĐT: 077.698.6013
 Nghề nghiệp: Nhân viên bán hàng Thu nhập bình quân/tháng: 2.500.000

4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: ĐT:

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
	Nguyễn Thanh Nhân	1972	Ông ngoại	Thợ máy	24.000.000
	Nguyễn Ngọc Ân	1975	Bà ngoại	Bóc xếp	36.000.000

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích: 48 (m²), làm bằng nền gạch... tường gạch... mái tôn
- + Vật dụng gia đình: Tivi... không (cái), tủ lạnh... 1 (cái), máy tính... không (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy... 2 (chiếc), xe đạp... không (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: không... diện tích (m²)
- + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 30.000.000.....

(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	<input checked="" type="checkbox"/> có	không	

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

Tôi... mẹ... bé... chi... có... một... người... con... đang... sống... chung... với... ông... bà... ngoại, ông...
 bà... chỉ... phụ... chăm... bé... và... chút... tiền... sửa...繕... nhà... bé... khi... phát... hiện... bé... bị... tim...
 bẩm... sinh... đã... bỏ... đi... đến... bây... giờ... không... có... liên... lạc... tôi... chỉ... một... mình...
 nuôi... con... Gia... đình... tôi... thuộc... hệ... cận... nghèo... của... địa... phương...
 Tôi... luôn... nhận... viên... bán... cháo... dinh... dưỡng... lương... chỉ... có... bằng... 5, 1... tháng...
 Tuy... nhiên... do... có... thể... bé... yên... hay... bị... bệnh... rất... tôi... thường... phải... nghỉ... để...
 đưa... bé... đi... khám... làm... thủ... thu... nhập... của... tôi... không... ổn... định... không... đủ... để...
 trang... trải... cuộc... sống... của... bé...

- Phân 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..)

Tôi... phát... hiện... bé... bị... bệnh... tim... khi... tôi... mang... bầu... 4... tháng...
 Sau... khi... sinh... bé... bị... chuyển... gấp... qua... bệnh... viện... nhi... đồng... 1... do... bé... bị... tim...
 3... ngày... tuổi... bé... đặt... Sten... ở... thóp... dưới... bị... nặng... sten... A.12022... bé...
 nhập... nhi... đồng... 1... chụp... mạch... máu... bên... ngoài... mô... và... được... chuyển... qua...
 viện... tim... để... mổ... Sau... khi... chụp... mạch... máu... bé... nhập... viện... thêm... 2... lần...
 vì... bệnh... viêm... phổi... điều... trị... tại... bệnh... viện... nhi... đồng... 1... tạo... ra... 16/2/202...
 bé... đến... khám... và... được... học... Sĩ... ở... bệnh... viện... tim... TP... bên... ngoài... mô... và... yêu...
 cầu... được... mổ... gấp... do... bé... có... nguy... cơ... cao... bị... lao... áp... phổi... sẽ... nguy...
 hiểm... tôi... ra... mổ... của... bé...

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 Quý Hiệu 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 Quý; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quý hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quý.

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

Ngày 27... tháng 02... năm 2023

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

PHÓ CHỦ TỊCH

Phạm Thanh Quyển

Nguyễn Thị Ngọc Tuyết



Nguyễn Phước Lũng