

Đà Nẵng, ngày 08 tháng 4 năm 2025

Kính gửi: - Ban Giám đốc Quỹ Hiệu về Trái tim
- Bệnh viện ...Đà Nẵng.....

Theo thỏa thuận giữa Hội Bảo trợ Phụ nữ và Trẻ em nghèo bất hạnh thành phố Đà Nẵng, Quỹ Hiệu về Trái tim về việc hợp tác hỗ trợ chi phí phẫu thuật tim bẩm sinh cho trẻ em tại thành phố Đà Nẵng.

Hội Bảo trợ Phụ nữ và Trẻ em nghèo bất hạnh thành phố Đà Nẵng đồng ý hỗ trợ cho:

Họ và tên: Nguyễn Văn Anh..... năm sinh: 20/7/2018.....

Địa chỉ: Tổ (thôn)30....., phường (xã) ...Hải Châu..., Quận (huyện) Hải Châu..., thành phố Đà Nẵng, điện thoại ...0774.907.449.....

Chẩn đoán: ...Trên liên thất.....

Chi phí phẫu thuật:60.000.000 đồng.....

Tại Bệnh việnĐà Nẵng.....

Sau khi trừ phần Bảo hiểm y tế thanh toán, số còn lại chương trình chữa tim bẩm sinh cho trẻ em nghèo bất hạnh thành phố Đà Nẵng vận động đảm bảo tài trợ30%...

- Đề nghị Quỹ Hiệu về Trái tim tài trợ 70...% (trực tiếp thanh toán cho bệnh viện).

Vậy Hội chúng tôi kính thông báo để Ban Giám đốc Quỹ Hiệu về Trái tim được biết và mong sớm có công văn phản tài trợ của quý vị đến Bệnh viện để cháu sớm được phẫu thuật.

Xin cảm ơn sự hợp tác giúp đỡ của Quỹ Hiệu về Trái tim.

Trân trọng kính chào./.

TM. HỘI BẢO TRỢ PHỤ NỮ VÀ TRẺ EM NGHÈO BẤT HẠNH TP. ĐÀ NẴNG

CHỦ TỊCH



Huỳnh Văn Hoa