

ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày tháng... ..năm.....

Hình 4x6

Kính gửi: - Chương trình NHỊP TIM VIỆT NAM

1.Họ tên bệnh nhân:.....

Ngày sinh: Nơi sinh:.....

Đang học lớp:.....Trường:.....

Thường trú tại số nhà:Đường:.....

Phường(xã): Quận,(Huyện):.....

Thành phố/Tỉnh:.....

Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen):.....

2.Họ tên cha:.....Năm sinh:.....

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

3.Họ tên mẹ:.....Năm sinh:.....

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

4. 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

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu ☐ Thuê ☐ Của người khác ☐

Diện tích:.....(m^2), làm bằng nền.....tường.....mái.....

+ 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 mô.....

- 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)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Phần kể về tình hình bệnh của bé: (kể chi tiết)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-Nếu bé đã đi học, nêu rõ học lực và thành tích mà bé đã được qua các năm học:.....

.....

.....

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.
 Gia đình chúng tôi đồng ý cho chương trình **Nhịp Tim Việt Nam** sử dụng hình ảnh của gia đình và bệnh nhân để kêu gọi tài trợ cho chương trình mổ tim.

Xác nhận của chính quyền địa phương

Ngày... tháng.....năm.....

Người làm đơn