



THÔNG TIN TIẾP NHẬN TÀI TRỢ TỪ NHÀ HẢO TÂM/CÔNG TY

- Họ và tên nhà hảo tâm:
- Số điện thoại:
- Căn cước công dân:
- Ngày hỗ trợ:

1. Hình thức hỗ trợ:

- ☐ Tiền mặt
- ☐ Chuyển khoản
- ☐ Hiện vật
- ☐ Khác (ghi rõ):

2. Nội dung hỗ trợ:

- Số tiền / giá trị hiện vật hỗ trợ:
- Mục đích hỗ trợ:
 - ☐ Hỗ trợ Bệnh nhân hoàn cảnh khó khăn
 - ☐ Hỗ trợ thuốc, vật tư dụng cụ y tế
 - ☐ Hỗ trợ cơ sở vật chất
 - ☐ Khác:

3. Phương thức hỗ trợ:

- ☐ Tiền mặt
- ☐ Chuyển khoản

4. Đối tượng hỗ trợ: (đính kèm tệp văn bản) ☐

STT	TÊN BỆNH NHÂN	MÃ HỒ SƠ (ID)	KHOA	SỐ TIỀN
1				
..				

Đối với số tiền còn thừa sau khi hoàn tất hỗ trợ, Quý cá nhân/tổ chức có thể tặng cho bệnh nhân đang nhận hỗ trợ ☐
Đối với số tiền còn thừa sau khi hoàn tất hỗ trợ, Quý cá nhân/tổ chức chuyển tiếp vào nguồn hỗ trợ bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn để giúp đỡ các trường hợp bệnh nhân khác đang cần hỗ trợ ☐

Người tiếp nhận thông tin hỗ trợ (P.CTXH):

Họ và tên:

Chức vụ:

Xác nhận của P.TCKT:

Họ và tên:

Chức vụ:

Ký và ghi rõ họ tên:

