

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022079

申请日期: 2020 年 1 月 24 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	高泽德	男	2022年1月			广东省信宜市
	参加医保情况		☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	超早产		广东省第二人民医院		20-30万元	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	高关新	男	34	父子	打工	
	朱意娟	女	31	母子		
申请救助理由		宝宝27+5周早产现在NICU住院治疗,宝宝被诊断为新生儿呼吸窘迫综合征,超低出生体重儿;家庭的所有经济来源都来自丈夫一人,两个宝宝在NICU的高额治疗费用我们已无力支付,因此我们不得不申请救助,恳请援助,谢谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 高关新 2022年 1 月 24 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 早产儿; 2. 超低出生体重儿; 3. 新生儿呼吸窘迫综合征; 4. 新生儿败血症。 预估费用约20万元 医师签名: [Signature] 2022年 月 26 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: [Signature] 2022年 2 月 8 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万伍仟元整 负责人(签名): [Signature] 2022年 2 月 21 日						



廣東公益恤孤助學促進會 Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 高泽德

性别: 男

年龄: 新生儿

病种: 早产儿

治疗医院: 广东省第二人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为 高泽德 的治疗费用。

受助人 (监护人): 朱意娟

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): 王瑞洁

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁玟

电 话: 13822279353

日 期: 2022年 2月 28日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第202201248361002号

姓名	高泽德	性别	男	年龄	D0	科别	儿科	住院号	581512
----	-----	----	---	----	----	----	----	-----	--------

单位/地址

病史及简要诊疗工作:

患者因“胎龄27+5周，生后呼吸急促50分钟。”于2022-01-10至今在我院住院治疗。

诊断意见：1、早产儿；2、新生儿呼吸窘迫综合征；3、超低出生体重儿 4、双胎之大；5、新生儿败血症；5、新生儿贫血；6、卵圆孔未闭；

处理意见：继续治疗。

广东省第二人民医院

医师：

2022年 01月 24日



广东省
信宜市

怀乡镇中堂村民委员会

电话：（0668）8628434

证 明

兹有[REDACTED]村民高关新，
身份证号码：[REDACTED] 与朱意
娴属夫妻关系。于 2022 年 1 月 10 日在广东省
第二人民医院生育双胞胎（儿子），因早
产至今在广东省第二人民医院 NICU 治疗。目
前医疗费用约（30）万元，一直以来家中只
有高关新一人外出务工，父母年老多病、妻
子一直在家待产。生活经济困难、没有其它
经济来源收入。

特此证明

中堂村委会
2022 年 1 月 13 日



