

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022085

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	蓝炜宇	男	2009.1.13			广东罗定市
	参加医保情况		☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☒ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
一氧化碳中毒		于州珠江医院		8万		
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
	杨雪芳	女	44	母子	打工 收入2-3万	
	蓝金灿	男	43	父子	打工 收入2-3万	
申请救助理由		家庭贫困, 四个子女读书, 上有一老, 无医保 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 杨雪芳 2022年2月22日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 1. 一氧化碳中毒迟发性脑病 2. 惊厥发作 预计费用8万元。 医师签名: 常 2020年02月15日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金壹万元。 (大写: 壹 万 一 千 一 百 拾 元 一 角 一 分) 负责人签名: 高晓红 2022年2月23日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 高晓红 2022年2月28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: 蓝炜宇 性别: 男 年龄: 13
病种: 一氧化碳中毒性脑病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币 壹万元整), 将作为 蓝炜宇 的治疗费用。

受助人 (监护人): 杨雪芳

电 话: 13822279353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): ——

电 话: ——

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年3月2日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名 <u>蓝炜宇</u>	年龄 <u>13岁</u>	性别 <u>男</u>	ID号 <u>4536483</u>	住院号 <u>775927</u>
科别: 小儿神经康复科病区		入院日期: 2022年02月15日		
检查结果:		出院日期:		
诊断意见: 1. 一氧化碳中毒迟发性脑病 2. 惊厥发作 3. 昏迷				
处理意见: 住院治疗				
 医师: <u>蓝炜宇</u> 2022年02月23日				
签发单位: (盖章)				

证明

兹有我村黎沙村民杨雪芳，女，身份证号码
[REDACTED]，经调查杨雪芳没有商品房、小
汽车等高消费品，且有 5 个子女在校读书和一个老人
需要赡养，家庭经济负担大，属农村困难户，情况属
实。

特此证明

泗水市
鸭脚村民委员会
经办人：[REDACTED]
2022年2月16日

