

附件一

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022206

申请日期: 2022年4月13日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈颖欣	女	2021年3月10日		[REDACTED]	贵州黔东南镇雄县
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	先天性心脏病		陈炯中医院			
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
	陈筱娥	男	37	父子	打临工每年2.4万元	[REDACTED]
	王会会	女	38	母子	无	[REDACTED]
申请救助理由		<p>一家9口靠爸爸务农,打散工维持生活,赡养一位老人,七个孩子,患儿和六儿子都体弱多病,患儿从去年7月到今年1月先后5次因肺炎住院,共花费(自费部分)22000多元,六儿子2019年5月至12月期间也因肺炎住院治疗5次,因当年没有买医保,全部自费,共花了5万多元</p> <p>本人保证上述情况完全真实。家庭收入低,无力承担患儿全部手术费用。</p> <p>申请人签名: 陈筱娥 2022年4月13日</p>				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊为先天性心脏病,需手术治疗,费用预计5万 医师签名: [REDACTED] 2022年4月13日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 元。 (大写: 壹万 零千 零佰 零拾 元 零角 零分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年4月13日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助并予以转介 负责人(签名): [REDACTED] 2022年4月22日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 陳穎欣

性別: 女

年齡: 1歲

病種: 先天性心臟病

治療醫院: 廣東省中醫院大學城醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5,000 元 (大寫: 人民幣伍仟元整), 將作為陳穎欣的治療費用。

受助人 (監護人): 陳植儀

電話: [Redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): /

電話: /

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年4月19日

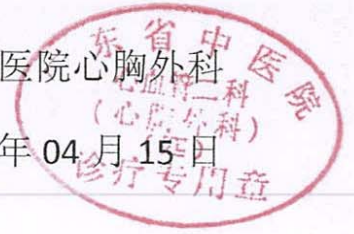
广东省中医院大学城医院

住院诊断证明

患者陈颖欣，女，1岁，身份证号 [REDACTED] 住院号：3169884。因“发现先天性心脏病7月”于2022-03-26收入我科，诊断为：1. 室间隔缺损，需手术处理。特此证明！

广东省中医院大学城医院心胸外科

2022年04月15日



证 明

兹有雄山街道办事处寒洞社区雄心组居民陈祯俄，男，
汉族，身份证号：[REDACTED] 陈祯俄之女儿陈颖
欣，身份证号：[REDACTED] 确系我街道在册农村
最低生活保障对象，保障 9 人，低保证号：
F522427198611260437.

特此证明！

雄山街道社会事务服务中心

二零二二年三月十四日





2022/04/18 16:33