

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: 2022203

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	
	庄宛芝	女	2013年10月21日	[REDACTED]	广东省揭阳市	
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			报销比例: %
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	先天性心脏病		广州医科大学附属第一医院		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
	庄浩伟	男	33	父女	打工	[REDACTED]
	陈紫茹	女	31	母女	打工	[REDACTED]
申请救助理由		因治疗费用较高,难以承担患儿全部医疗费用,恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病,并提供经济上的爱心资助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 庄浩伟 2022年4月13日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病,需手术治疗,总费用需约8万元					
	医师签名: 李志刚 2022年4月13日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万零仟元整) (拾元五角五分) 负责人签名: 谢波 2022年4月13日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助任伟之尊 负责人(签名): 高生仁 2022年4月18日						

附件三



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

重症貧童姓名: 庄宛芝	性別: 女	年齡: 8
病種: 先天心臟病	治療醫院: 廣州醫科大學附屬第一醫院	

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5000 元 (大寫: 人民幣 伍仟元整), 作為庄宛芝的治療費用。

受助人 (監護人): 庄浩偉 父女

電話: ~~XXXXXXXXXX~~

見證人 (記者/醫護人員/志願者) —

電話: —

經辦人: ~~XXXXXXXXXX~~

電話: 138 222 79353

日期: 2022 年 4 月 20 日



疾病診斷證明書

姓名：庄宛芝

性別：女

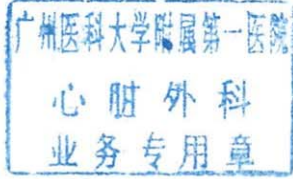
年齡：8 岁

住院号：0000721421

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

1. 肺动脉闭锁
- *2. 单心室
3. 先天性心脏病术后

此证
主诊科（盖章）



主诊医师：黄杰周
医务科（盖章）

日期：2022年4月13日



困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿 庄宛芝，性别 女，年龄 10岁，是 广东 省 揭阳市 (州) 普宁 县 (区) 燎原 镇 (街道) 燎原 村民小组 (居委会)，(父亲：庄浩伟 母亲：陈紫茹) 村民 (居民) 的儿子/ 女儿。因其家庭经济困难，难以承担先心病儿童的治疗费用，恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病，并提供经济上的爱心资助。

情况属实，特此证明！

庄浩伟

患儿父亲：庄浩伟 身份证号：360221198208100011

患儿母亲：陈紫茹 身份证号：360221198208100011

乡 (镇) 政府/街道办事处盖章：

联系电话：0662-2680230

日期：2022 年 4 月 11 日





床头灯