

# 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: 2022251

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     |      |
|   | 陈国威   | 男   | 2020年1月15日  |       | 广东省广州市白云区 |      |
|   | 参加医保情况  |   | <input 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 报销比例: % |       |           |      |
|   | 所患疾病  |   | 治疗医院  |       | 预计医疗费用    |      |
|   | 心脏病   |   | 中山大学附属第一医院  |       | 83        |      |
| 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 |
|   | 陈耀彬   | 男   | 33  | 父子    | 跑滴滴车      |      |
|   | 李利园   | 女   | 40  | 母子    | 无业        |      |
| 申请救助理由  |   | 家有人口7人、劳动力1人、家中没有其它收入，家有2个老人要赡养，2个小孩读书，哥哥读高中一年级，姐姐读小学六年级，小孩母亲患有糖尿病，要长期服药，小儿检查出先天性心脏病，手术费用比较高，家中实在没有能力支付手术费。<br>本人保证上述情况完全真实。<br>申请人签名: 陈耀彬 2022年5月10日 |   |       |           |      |
| 医院填写  | 疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为“法洛四联症”，需行“法洛四联症矫治术”，需治疗费用约6-8万元。<br>医师签名: 张英王 2022年5月11日 |   |   |       |           |      |
|   | 医院意见: 建议给予医疗救助金壹万元。<br>(大写: 壹万零仟零佰零拾元零角零分)<br>负责人签名: 谢少波 2022年5月11日         |   |   |       |           |      |
| 广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助该患儿<br>负责人(签名): 高晓凡 2022年5月16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：陳國威 性別：男 年齡：1歲  
病種：法洛四聯症 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5,000元（大写：人民幣  
伍仟元整），將作為陳國威的治療費用。

受助人（監護人）：李利國

電話：~~XXXXXXXXXX~~

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）：—

電話：—

經辦人：梁玓

電話：13822279353

日期：2022年5月18日



### 疾病诊断证明书

姓名：陈国威

性别：男

年龄：1岁

住院号：0000755269

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

法洛[法乐]四联症

此证

主诊科(盖章)



主诊医师：张英元

医务科(盖章)

日期：2022年5月11日





