

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: 2022244

申请日期: 2022年5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
	桂益康	男	2022年4月6日		[REDACTED]	江西省丰城市
	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
	早产双胞胎输血综合征		广东省第二人民医院			十万
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
	林学梅	男	42	父子	打零工/五千元	[REDACTED]
	廖飞珍	女	37	母子	/	[REDACTED]
申请救助理由		其双胞胎儿子,因早产至今在广东省第二人民医院儿科NICU治疗 因没有工作靠打零工,夫妻经济收入微薄,家里还有一个8岁和 4岁女儿在读书,生活困难,不能支付双胞胎昂贵医疗费用 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林学梅 2022年5月13日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): ①早产儿 ②低出生体重儿 ③新生儿呼吸窘迫综合征 ④双胎过大 ⑤新生儿双胞胎输血综合征 ⑥凝血功能障碍 ⑦红细胞增多症 ⑧新生儿高胆红素血症 治疗费用: 十万 医师签名: [Signature] 2022年5月12日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000元。 (大写: 叁万零仟零佰零拾元零角零分) 负责人签名: [Signature] 2022年5月13日 <div style="text-align: center; border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 广东省第二人民医院 社会工作科 </div>					
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): [Signature] 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: 桂益康 性別: 男 年齡: 一個月
病種: 雙胎輸血綜合症 治療醫院: 廣東省第二人民醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元 (大寫: 人民幣壹萬元整), 將作為桂益康的治療費用。

受助人 (監護人): 桂軍輝

電話: [Redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): 陳海梅

電話: [Redacted]

經辦人: [Redacted]


電話: 13822279353

日期: 2022年5月17日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第202205138361002号

姓名	虞飞珍之 太子	性别	男	年龄	D0	科别	儿科	住院号	588654
单位/地址									
病史及简要诊疗工作： 患者因“胎龄30+6周，生后呼吸微弱40分钟。”于2022-04-06在我院住院治疗。									
诊断意见： 1. 低出生体重儿 2. 早产儿 3. 新生儿呼吸窘迫综合征 4. 双胎之大 5. 新生儿双胎输血综合征 6. 凝血功能障碍 7. 红细胞增多症 8. 新生儿高胆红素血症									
处理意见：住院治疗。									
<p>广东省第二人民医院</p> <p>医师：梁振宇</p> <p>2022年05月13日</p> 									

证 明

兹有我村村民桂军辉，性别：男，身份证[REDACTED]
其双胞胎儿子，2022年4月6日出生，因早产至今在广东省第二
人民医院儿科 NICU 治疗，因没有工作靠打零工，妻子常年带
娃，夫妻经济收入微薄，家里还有一个8岁和一个4岁女儿在
读书，生活困难，不能支付双胞胎儿子昂贵医疗费用，特此恳请
有关单位给予照顾为盼。

特此证明



2022年5月10日

