

# 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: 2022296

申请日期: 2022年6月8日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	张玉洋	男	2022年1月	[REDACTED]	贵州省大方县	
	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                   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		5万	
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
	张越俊	男	38	父子关系	小学教师每月5000元	[REDACTED]
	柳品	女	30	母子关系	幼儿园老师每月1600元	[REDACTED]
申请救助理由		本人次子张玉洋出生时就诊断出患有先天性心脏病, 现在广州医科大学附属第一医院治疗, 因治疗费用较高, 难以承担患儿全部医疗费用, 恳请有关各方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: 张越俊      2022年6月8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68万 医师签名: [REDACTED]      2022年6月8日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: [REDACTED]      2022年6月8日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但作过录 负责人(签名): [REDACTED]      2022年6月13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: 張玉洋 性別: 男 年齡: 4月30天  
病種: 先天性心臟病 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5,000元 (大寫: 人民幣伍仟元整), 將作為張玉洋的治療費用。

受助人 (監護人): 張越俊

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: 138 22279353

日期: 2022年6月13日



### 疾病診斷證明書

姓名：張玉洋

性別：男

年齡：4月24天

住院號：0000758393

經我院心脏外科(沿江)臨床檢查、診斷為：

- \*1. 室間隔缺損
- 2. 房間隔缺損

此證  
主診科（蓋章）

主診醫師：黃杰周   
醫務科（蓋章）

日期：2022年6月8日



# 困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿 张玉洋，性别 男，年龄 4.5月，是 贵州 省 毕节 市(州) 大方 县(区) 红旗 乡/镇(街道) \_\_\_\_\_ 村民小组(居委会)，(父亲: 张越俊 母亲: 柳品) 村民(居民)的儿子/女儿。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。

情况属实，特此证明!

患儿父亲: 张越俊 身份证号: \_\_\_\_\_

患儿母亲: 柳品 身份证号: \_\_\_\_\_

乡(镇)政府/街道办事处盖章:

黄新林

联系电话: 13765875188



日期: 2022 年 5 月 26 日

