

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: 2022303

申请日期: 2022年6月1日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	蔡洪源	女	2022.1		[REDACTED]	广东陆丰
	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		10万	
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
	蔡锦塔	男	30	子女	务农	[REDACTED]
	陈利现	女	30	母女	家庭主妇	[REDACTED]
申请救助理由	<p>家庭经济困难: 负债累累: 全家就我一个人支柱:</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 蔡锦塔 2022年6月1日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病: 术后回院治疗 术后费用估计10万元 医师签名: 188年 2022年6月1日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>1万</u> 元。 (大写: <u>壹万</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 医疗业务 审核用章 负责人签名: 谢书波 2022年6月2日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助经济之窘 负责人(签名): 马红 2022年6月6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：蔡淇涵 性別：女 年齡：4個月
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），將作為蔡淇涵的治療費用。

受助人（監護人）：蔡錦培

電話：[REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方代
表等）：——

電話：——

經辦人：飛七

電話：13822279353

日期：2022年6月17日

疾病诊断证明书

姓名：蔡淇涵

性别：女

年龄：4月5天

住院号：0000757923

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

法洛[法乐]三联症

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：黄杰周

医务科（盖章）

日期：2022年5月31日



困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿 蔡淇涵，性别 女，年龄 02，是 广东省汕尾市（州）陆丰县（区）甲西乡/镇（街道） 村民小组（居委会），（父亲：蔡锦培 母亲：陈利旋）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：蔡锦培 身份证号：[REDACTED]

患儿母亲：陈利旋 身份证号：[REDACTED]

乡（镇）政府/街道办事处盖章：

联系电话：0660-8564828

日期：2022 年 05 月 16 日



