

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: 2022358

申请日期: 2022年7月7日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	利利燕	女	2005年9月12日			广东省廉江市石城镇
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 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
	利小芳	女	47	姑侄女	家庭主妇	
	罗伟银	女	41	母女	离家出走了没办法联系上。	
申请救助理由		小孩出生，爸爸前几年已故，妈妈离家出走至今未归，小孩都是奶奶带大，靠家里亲戚接济，生活很困难，奶奶年事已高，无工作能力，只能靠种农地生活，希望好心、爱心基金救助我这个小孩的生命，非常感谢！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 利小芳 2022年7月7日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 诊断: 先天性心脏病，需手术治疗，费用约8万元。 医师签名: 张明 2022年7月7日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 10000 元。 (大写: 壹万零仟元整) 拾元零角分 负责人签名: 张明 2022年7月12日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助该患儿 负责人(签名): 李红 2022年7月19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：利秋燕 性別：女

年齡：16

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（大写：人民幣伍仟元整），將作為利秋燕的治療費用。

受助人（監護人）：利小某

電話：

見證人（記者/志願者/捐贈方代

表等）：

電話：

經辦人：張弋

電話：13822279353

日期：2022年7月20日



疾病诊断证明书

姓名：利秋燕

性别：女

年龄：16 岁

住院号：0000763325

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

- *1. 二尖瓣脱垂
- 2. 动脉导管未闭 封堵术后

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：陆国梁
医务科（盖章）

日期：2022 年 7 月 11 日

医疗业务
审批专用章
②

户主姓名	利如飞		性别	男
出生年月	2006年11月		职业	
医保卡号			家庭人	5
居住地址	广东省廉江市石城镇合水村			
户籍地	湛江市石城镇合水村			
低保资金发放账号	800100124903026			
家庭成员情况	姓名	关系	职业	月收入
	罗伟银	系		0.00
	利如超	系		0.00
	利秋燕	系		0.00
	利田英	系		0.00

年度审核登记

利如飞：

经审核，从2022年5月起按月人均349元共1745元发给你户低保金，有效期至2023年5月31日。

经办人：周亚炎 审批人：李天胜

2022年3月8日

廉江市民政局 低保业务专用章

-5-

