

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022510

申请日期: 2022年9月17日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	张子豪	男	2016年9月21日			广东省云浮市
	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	
	格林巴利综合征		南方医科大学珠江医院		300000元	
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
	张松桂	男	33	父子	无	
	谢海梅	女	33	母子	电器厂	
申请救助理由	张子豪特发罕见疾病: 格林巴利综合征. 在广州珠江医院儿科PICU治疗两个周末见好转, 现费用已高达三十四万元, 实在难以承担. 望广东公益恤孤助学促进会本人保证上述情况完全真实. 进会重症贫童救助 申请人签名: 张松桂 年 9月 17日 2022					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (诊断疾病、治疗方案、预计费用): 目前已花费 342461.84元 医师签名: [Signature] 2022年9月20日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元. (大写: 叁万 二仟 二佰 一拾 一元 二角 三分) 负责人签名: [Signature] 年 月 日 2022.9.20					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元 负责人 (签名): [Signature] 2022年10月8日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 张子豪 性别: 男 年龄: 6
病种: 格林巴利综合征 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为张子豪的治疗费用。

受助人 (监护人): 张松桂

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: [REDACTED]

电 话: 13822279353

日 期: 2022年11月1日

诊断证明书

姓名：张子豪

科室：重症医学科八病区

床号：22

ID号：4644848

住院号：795694

科别：重症医学科八病区

入院日期：2022年07月08日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：1. 四肢无力查因：格林巴利综合征；2. 中枢性呼吸衰竭；3. 惊厥发作；4. 肺部感染

处理意见：儿童重症医学科继续治疗。

医生签名：陈志江

日期：2022年07月12日

签发单位：（盖章）

户主

照片

(核发单位加盖钢印)

云浮市云安区民政局

核发单位: 2022-09-01

发证日期: 张子豪

户主姓名:

身份证号码:

低保证编号:

户主姓名	张子豪	性别	男性
出生年月	2016/9/21	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	1人
居住 地址	广东省云浮市云安区		
户籍 地址	广东省云浮市云安区		
低保资金 发放账号			
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	张子豪	本人	280元

家庭成员照片	
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

