

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 2023124

申请日期: 2023 年 3 月 4 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈宇涵	女	2019.1.5			云南省
	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	
	室间隔缺损		保和线x线检查		6000	
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
	李氏	女	26岁	母女	刚毕业. 平均每月800	
	陈永辉	女	5岁	姐妹	无	
申请救助理由	孩子生活在单亲家庭, 由于孩子外婆患有高血压 药费和日常开销都由孩子妈妈一人务工来维持基本生活, 孩子的病证本就困难的家庭雪上加霜 不幸中的万幸有机会向有关慈善机构申请求助, 同时也谢谢各位领导 本人保证上述情况完全真实. 及爱心人士对孩子们的关爱. 申请人签名: 李氏 2023 年 3 月 3 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (估算):					
	室间隔缺损					
	医师签名: 2023 年 3 月 4 日 医院意见: 建议给予医疗救助金 500 元。 (大写: 伍 佰 元 正) 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2023 年 3 月 4 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但作之要 负责人 (签名): 2023 年 3 月 13 日						

附件三



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 陈宇涵 性别: 女 年龄: 4岁
病种: 室间隔缺损 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 7,000.00 元 (大写: 人民币 伍仟元 整), 作为 陈宇涵 的治疗费用。

受助人 (陈宇涵 监护人): 李乙

电 话:

见证人 (记者/医护人员/志愿者)

电 话:

经办人:

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 3月 10日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：陈宇涵 科室：心胸外科心外病区 床号：10 住院号：745728

诊断证明

姓名：陈宇涵 性别：女 年龄：4岁1月25天 ID号：Y1275631

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2023-03-03
出院日期： 住院天数：

病情摘要：患者因反复肺部感染、发现心脏病变3年余入院，诊断为房间隔缺损，拟行手术治疗

诊 断：房间隔缺损

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜涛
2023-03-09 09:20
南部战区总医院
(诊断专用章)



文山市秉烈乡旧老龙村民委员会

证明书

兹有我村村民 陈宇涵 女，身份证号码

母亲 李巧 女，身份证号码 ，在外务工，

李巧育有两女，仅陈宇涵的抚养权归母亲，孩子的所有费用全靠
母亲李巧务工维持基本生活，家庭经济收入低，生活特别困难，情况属实。

特此证明

旧老龙村民委员会

2023年2月28日

