

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: 2023120

申请日期: 2023 年 3 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
	甘莲珊	女	2021年8月30日			云南
	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		保和北长医院		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
	甘板锋	男	32	父女	司机	
	王彩村	女	33	母女	无	
申请救助理由	本人甘板锋是一个普通的货车驾驶员,每个月工资也就3000到4000元,有时候老板生意不好一个月也就1500元的保底工资,我妻子王彩村因出车祸左脚粉碎性骨折,导致不能上班,补贴家用,我们有三个孩子,两个在上小学,一个上小学一年级,现在甘莲珊又患先天性心脏病,导致身体抵抗力下降,经常住院,只能我一个人承担家庭的开支,现在刚我妻也经无法在家,担小孩的手术和医药费,望有关部门和各位领导批准。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 甘板锋 2023 年 月 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	住院隔离费					
	医师签名: 赖世明 2023 年 1 月 4 日 医院意见: 建议给予医疗救助金5万。 (大写: 五 万 零 五 千 元 正) 负责人签名: 赖世明 2023 年 3 月 10 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍仟元整 负责人(签名): 马晓水 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: 甘蓮珊 性别: 女 年龄: 15岁
病种: 先天性心脏病 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 5,000.00 元 (大写:

人民币伍仟元 整), 作为 甘蓮珊 的治疗费用。

受助人 甘蓮珊 监护人: 甘振雄

电 话: 13822279353

见证人 (记者/医护人员/志愿者) ——

电 话: ——

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年3月14日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：甘莲珊 科室：心胸外科心外病区 床号：68 住院号：745725

诊断证明

姓名：甘莲珊 性别：女 年龄：1岁6月0天 ID号：Y1275619

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：患者因发现先天性心脏病1年余入院，诊断为室间隔缺损，拟行手术治疗

诊 断：室间隔缺损

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜清

2023-03-03 08:51

南部战区总医院

(诊断专用章)



证明

兹有 [REDACTED] 民甘莲珊 女，身份证号码：[REDACTED]，其父亲甘板锋 男，身份证号码：[REDACTED]；母亲王彩林 女，身份证号码 [REDACTED]，在家照看孩子。甘板锋与王彩林生育 2 个子女，4 人共同生活。全家靠父亲甘板锋做驾驶员务工维持基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

马夹冲村民委员会

2023 年 2 月 24 日



