

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: 2023125

申请日期: 2023年3月2日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	田秋明	女	2020.8.16			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	
	癫痫抽搐		保和镇卫生院		600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
	罗世浩	女	35	母女		
申请救助理由	由于我与孩子父亲于2021年12月离婚,孩子由我抚养,我需要上班,孩子一岁半就送去托班就读,孩子从小身体素质差,经常打针吃药,平常又要吃奶米粉,用尿不湿等家里面的开销一直很大,我又只是一个物业公司的小职员,工资不高,即使孩子父亲不时给予的抚养费,也只是能维持一些正常开销,在2022年6月份时得肺炎去做检查的时候查出有先天性心脏病,接着2023年2月体检时又查出有先天性髋关节脱位,使得这个小家庭更加艰难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 罗世浩 2023年2月2日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	癫痫抽搐 医师签名: 杜晓 2023年3月9日 医院意见: 建议给予医疗救助金500元 (大写: 500元 伍佰元 零角 零分) 负责人签名: 张作明 2023年3月9日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助543元 负责人(签名): 马晓红 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: 田秋珊 性别: 女 年龄: 2 .
病种: 房间隔缺损 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 5,000.00 元 (大写:
人民币伍仟元 整), 作为 田秋珊 的治疗费用。

受助人 (田秋珊 监护人): 罗世法 .

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/医护人员/志愿者) —

电 话: —

经办人: 梁叶

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：田秋玥 科室：心胸外科心外病区 床号：69 住院号：745727

诊断证明

姓名：田秋玥 性别：女 年龄：2岁6月14天 ID号：Y1275627

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：患者因体检发现心脏杂音8月，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
2023-03-06, 15:14

南部战区广州总医院
(诊断专用章)



颜涛



家庭情况说明

兹有我 [REDACTED] 罗世洁，女，
身份证号码：[REDACTED]，田秋玥，女，身份证号：
[REDACTED]；母亲罗世洁离异带娃，在私企工作，因经济收入低，田秋玥患有先天性心脏病和先天性髋关节脱位，无法维持医疗费用，特进行情况说明。

特此证明



