

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: 202300

申请日期: 2023年5月16日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	王子毅	男	2021.6.21			贵州
	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		南部战区总医院		4.5万	
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
	王余勇	男	24	父子	3000	
	浦金彩	女	21	母子	无	
申请救助理由	因孩子王子毅患有先天性疾病,王余勇与浦金彩共同生育三个子女,全家靠王余勇在外打工维持生活,家庭收入低,生活困难,平均收入也就三四千有时还不稳定,特向上级领导申请。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王余勇 2023年5月16日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 患有先天性心脏病,需行外科手术治疗					
	医师签名: 罗科 2023年5月22日 医院意见: 建议给予医疗救助金0.5万元。 (大写: 伍仟元整) (拾元零角零分) 负责人签名: 罗科 年 月 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): 马晓红 2023年5月29日						



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: 王子毅 性别: 男 年龄: 1
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 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 元 (大写: 人民币 伍仟元整), 将作为 王子毅 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王余勇

电 话: 10 [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年5月30日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：王子毅 科室：心胸外科心外病区 床号：44 住院号：751654

诊断证明

姓名：王子毅 性别：男 年龄：1岁10月28天 ID号：Y1316292

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-05-20
出院日期： 住院天数：

病情摘要：患者因体检发现心脏杂音2年入院，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
2023-05-23, 08:42

南部战区总医院
(诊断专用章)



证明

兹有我村村民王子毅、男、汉族、身份证号码：[REDACTED]，父亲王余勇、男、汉族、身份证号码：[REDACTED] 51 在外务工，母亲浦金彩、女、汉族、身份证号码：[REDACTED] 4 在家务农。王余勇与浦金彩共同生育 3 个子女，全家靠王余勇在外务工维持基本生活，家庭收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

花果村村民委员会

2023 年 5 月 15 日



