

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023307

申请日期: 2023 年 4 月 27 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	罗月霞	女	2011.02			广东海丰
	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	
	重型格林巴利		珠江医院		40万元	
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
	罗洪市	男	44	父女	渔民 4000/月	
	陈春花	女	37	母女	待业	
申请救助理由		患女罗月霞, 2023年4月9日确诊格林巴利综合征(重型) 在珠江医院做一种重症装置, 1个疗程5次和2次, 静注人免疫球蛋白, 病性有轻微好转, 后期还得继续治疗, 1次的ICU已花费3000多元, 后期治疗费用对一个经济困难的家庭实在难以承担, 特呈报贵会求助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 罗洪市 2023 年 4 月 27 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 重症格林巴利综合征, 呼吸衰竭, 预计费用25万元左右 医师签名: Ben Zhang 2023 年 4 月 27 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3 万元。 (大写: 叁 万 一 千 一 百 一 拾 元 一 角 一 分) 负责人签名: 李德彪 2023 年 5 月 10 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整 负责人(签名): 马明 2023 年 5 月 29 日						

批核



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	羅麗雯	性別	女	年齡	12
病種	田雷綜合症	治療醫院	南方醫科大學珠江醫院		

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），将作为羅麗雯的治疗费用。

受助人（监护人）：羅洪瑞

电 话：13822279353

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

诊断证明书

姓名：罗丽雯

科室：重症医学科八病区

床号：9

ID号：4787186

住院号：835863

科别：重症医学科八病区

入院日期：2023年04月09日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：1. 重型格林巴利综合征；2. 中枢性呼吸衰竭；3. 肺部感染

处理意见：继续治疗。

医生签名：陈志江

日期：2023年04月10日

签发单位：（盖章）

海丰县小漠镇旺官社区居民委员会

证明

兹有我属居民罗洪声，男，44岁，身份证号码
[REDACTED]，家庭人口5人，妻子：陈琼花，37岁，
家庭主妇，无业；女儿：罗丽雯，12岁，就读于东旺小学；双
胞胎儿子：罗焯鑫、罗焯言，10岁，就读于小漠镇中心小学。
罗洪声家庭因只有其本人一个劳动力，且是渔民，收入不稳定，
加上每年有近4个月的休渔期，休渔期间又无其它经济收入，导
致家庭经济困难，勉强能够维持日常开销，望相关部门能够给予
帮助。

情况属实，特此证明！



