

10163449

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: 2023350

申请日期: 2023年5月17日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	房梓怡	女	2022-3-19			广东
	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
	创伤性颅内出血		广州市妇女儿童医疗中心			220000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
	房十五	男	36y	父子	30000元/年	
	房十妹	女	70y	母女	无	
申请救助理由		无固定经济来源，家庭贫困，无法支付医疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 房十五 2023年5月19日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为创伤性颅内出血,于2023-04-18在全麻下行右侧额颞顶皮层粘连手术+硬脑膜修补术+PEEK材料颅骨成形术,2023年5月4日在全麻下行头部切口缝合术,预计治疗费用22万元 医师签名: 吴桂海 2023年5月19日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 王光永 2023年5月25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): 马琳 2023年6月5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: 房梓怡 性别: 女 年龄: 1

病种: 脑出血 治疗医院: 广州市妇女儿童医院

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 房梓怡 的治疗费用。

受助人 (监护人

): 房十五

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/

志愿者/捐赠方

代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 13822279253

日 期: —

2023 年 6 月 9 日

广州市妇女儿童医疗中心（儿）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 房梓怡 性别: 女 年龄: 11月 科别: 颅脑外科(儿) 床号: 016 住院号: 10163449

诊 断:

1. 创伤性颅内出血 2. 手术后状态, 其他特指的

医嘱及建议: 患儿主因创伤性颅内出血于2023-03-14至今在我科住院治疗.

医师签名: 袁宏耀/吴桂涛

日 期: 2023-05-19 15:41:10

注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。



困难证明

广州妇女儿童医院：

兹有

村民房十五，身份证号：[REDACTED]，妻子房十妹，身份证号：[REDACTED]。房十五生育有 5 个小孩，有三个分别在寨岗小学、幼儿园上学，还有两个未入学，妻子房十妹平时在家照顾小孩无工作，一家 7 人的所以开支由房十五在外务工做装修工作维持，装修工作不稳定，有时能做一两个月，有时两三个月都在休息。本来一家 7 口的日子就拮据，现在女儿房梓怡(身份证号：[REDACTED])因不小心摔成重伤，在贵医院花去 20 万多，所有的亲人朋友、群众都已借过钱，还是无法支付孩子昂贵的医药费，请贵医院给予相关支持、帮助为盼。

特此证明

三排镇横坑村村民委员会

2023 年 5 月 16 日

村民委员会

4418260013770

