

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: 2023604

申请日期: 2023年6月26日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	蓝佳琪	女	2023-05			
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			报销比例: 60%
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
	颅内出血, 脑积水		珠江医院			20万元
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
	蓝昌明	男	34	父亲	15,400元/月	
	蓝华清	女	37	母亲	农民, 无收入	
申请救助理由		患儿蓝佳琪, 2023年5月18日出生, 属极低出生体重儿。早产儿。在广州医科大学附属第三医院治疗将近一个月, 费用共花费3101104元。后因颅内出血至脑积水转到珠江医院治疗。治疗费用预计还需要20万元。妻子都是在家务农, 另还有两个老人要赡养, 每年家里收入只有不到4万元, 家里没车, 只有一个农村自建房, 家里还欠债。本人保证上述情况完全真实。现治疗费用巨大, 实在难以承担患儿蓝佳琪的治疗费用。 申请人签名: 蓝昌明 2023年6月26日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 极低出生体重儿 2. 早产儿 3. 肺炎 4. 颅内出血 5. 脑积水 6. 支气管炎 7. 脑积水 8. 脑出血 9. 目前在院治疗费用30265元。后续治疗仍需较高费用。 医师签名: 张丽娟 2023年6月26日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 70000 元。 (大写: 柒万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 张丽娟 2023年6月28日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟 负责人(签名): 蓝华清 2023年7月3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: 藍佳琪 性别: 女 年龄: 1个月15天
病种: 脑积水, 极低体重出生 治疗医院: 南方医科大学珠江医院
早产儿

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为藍佳琪的治疗费用。

受助人 (监护人): 藍昌明

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 周其翔

电 话: 13822279353

日 期: 2023年7月5日

诊断证明书

姓名：蓝佳琪

科室：重症医学科七病区

床号：45

ID号：4820501

住院号：846587

科别：重症医学科七病区

入院日期：2023年06月14日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：1. 极低出生体重儿(1250-1499g)；2. 早产儿；3. 颅内出血(非创伤性)；4. 脑积水；5. 新生儿呼吸窘迫综合征；6. 贫血；7. 支气管肺发育不良；8. 先天性心脏病：室间隔缺损(肌部)、动脉导管未闭(管型)、卵圆孔未闭；9. 新生儿败血症；10. 新生儿酸中毒；11. 特发于围生期的感染；12. 缺氧缺血性脑病？

处理意见：住院治疗。

医生签名：张丽娟

日期：2023年06月21日

签发单位：（盖章）



贫困证明

兹有 [] 市 [] 区 [] 村委(居委)村民 蓝昌明，男，
身份证：[] 儿子(女儿) 蓝佳琪，女，
身份证：[] 患有 早产儿脑积水 (疾病)，在南方医
科大学珠江医院治疗 蓝昌明 在外务工、妻子在家务农，
由于女儿住院治疗费用巨大，现家庭经济陷入困难，望社会
各界给予支持和帮助。

特此证明

村委(加盖公章)

2023 年 6 月 19 日



