

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: 2023456

申请日期: 2023年 7 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
	黄宇赫	男	2023.6.26			
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
新生儿呼吸窘迫综合征		广东省第二人民医院		80000		
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
	董伟阳	男	30	父子	自由职业(平均月收入1000)	
	董坚玉	女	27	母子	无	
申请救助理由		· 母亲孕晚期前置胎盘伴出血,前期也在医院接受治疗,对胎儿影响不明显,早产新生儿呼吸窘迫综合征,凝血功能异常。现住ICU重症监护室保温箱进行治疗,本人在家照顾妻子月子且在医院照顾儿子,目前无工作,父亲年近,没有太多经济收入,造成家庭生活困难,难以承受高昂医疗费用 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 董伟阳 2023 年 7 月 27 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 产前检查诊断为早产儿、低出生体重儿、新生儿呼吸窘迫综合征,预估治疗费用100000.0元 医师签名: 张志钢 2023 年 7 月 27 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 10000 元。 (大写: 壹万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 张朝 2023 年 7 月 27 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元 负责人(签名): 高晓小 2023 年 7 月 31 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: 黃宇赫 性别: 男 年龄: 1
病种: 新生儿呼吸窘迫综合征 治疗医院: 广东省第二人民医院

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 黃宇赫 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃煒阳

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 黃舒婷

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁代

电 话: 138 222 79353

日 期: 2023 年 8 月 1 日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第202307044110001号

姓名	黄宇赫	性别	男	年龄	D0	科别	儿科	住院号	642988
----	-----	----	---	----	----	----	----	-----	--------

病史及简要诊疗工作:

患者因“胎龄31+2周，生后呻吟样呼吸20分钟。”于2023-06-26在我院住院治疗。

诊断意见:

1、低出生体重儿 2、早产儿 3、新生儿呼吸窘迫综合征 4、凝血功能异常 5、卵圆孔未闭

处理意见:

住院治疗。

广东省第二人民医院

医师:

2023年 07月 04日



惠来县华湖镇池畔村民委员会用笺

证明

兹有我村村民黄炜阳，男，身份证号码：[REDACTED]，
其子新生儿黄宇赫，男，身份证号码 [REDACTED] 因早产
现住 ICU 重症监护室保温箱，医疗费用 15 万以上，本人在照顾妻子
月子且在医院照顾儿子目前无工作，父母年迈，没有经济收入，造成
家庭生活困难，望有关部门给予办理相关手续为盼。

特此证明



