

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: 2023469

申请日期: 2023 年 8 月 4 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	李淑敏	女	2009.09.19.			广东省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40 %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
左足部烫伤后畸形		广东省第二人民医院		8.0万-10.0万		
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
	李汉荣	男	40	父女	无固定工作 月收入4500左右	
	杨彩红	女	36	母女	全职妈妈	
申请救助理由		我来自农村,家里共4个孩子,大女儿小时候意外溺水大脑缺氧、脑细胞死亡导致脑瘫,生活无法自理,靠孩子妈妈全职照顾。二女儿淑敏小时候意外烫伤至今十年有余,确诊为双下肢皮肤烫伤后疤痕挛缩,如果长期不治孩子以后可能无法走路。家中还有两个小儿子在上大学。今年4月份孩子爷爷重病在ICU抢救离世,治疗费用还未还完,家里一下陷入绝望和无助。我在农村,家庭经济困难,无法承担淑敏高昂的治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李汉荣 2023 年 8 月 4 日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 1. 左足部畸形 2. 双下肢皮肤烫伤后疤痕挛缩; 8.0万-10.0万 费用预估 医师签名: 黄永军 2023 年 08 月 04 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 贰 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2023 年 8 月 4 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 2023 年 8 月 14 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:	李淑敏	性别:	女	年龄:	13
病种:	双下肢烫伤后瘢痕挛缩				
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），将作为李淑敏的治疗费用。

受助人（监护人）: 李汉荣

电 话: [REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: 李铭新

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁戈

电 话: 13822279353

日 期: 2023年8 月16 日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第202307236157001号

姓名	李淑敏	性别	女	年龄	Y13	科别	创伤骨科	住院号	645937
病史及简要诊疗工作： 患者因“烫伤后左足畸形13余年”于2023-07-17在我院住院治疗									
诊断意见： 1. 左足部畸形 2. 双下肢皮肤烫伤后疤痕挛缩									
处理意见： 住院治疗。									
广东省第二人民医院 医师：黄子军 2023年 07月 23日									



普宁市里湖镇寨洋村民委员会

证明

前南武村氏李汉荣男，身份证号：[REDACTED]

该家庭以务工为主，无固定经济收入，其妻患残疾生活不能自理，二女左足部畸形，现在广州医院治疗，造成家庭经济困难，情况属实。

特此证明

寨洋村委会
2023年8月2日

