

附件 4:

广东省第二人民医院

“重大疾病”病患救助申请表

编号: 2023468 (省二医-三类病)

申请日期: 2023 年 8 月 10 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	廖梓任	女	2007.12.8	[REDACTED]	广东省 [REDACTED]	
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 45%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
青少年特发性脊柱侧弯畸形		广东省第二人民医院		10万元		
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
	罗瑞莹	女	49	母女	待业	[REDACTED]
	廖春华	男	53	父子	务农种养殖年收入2万	[REDACTED]
申请救助理由		本人家庭共6人,上有七十多岁老人需赡养,下有3个小孩在读,经济来源以务农种养殖为主,每年收入2万多元,大女儿就读岭工石开学院(政府资助),儿子就读番禺理工学院,小女儿高中,每年经济收入都是负责家庭经济,确实困难,现在女儿廖梓任被确诊,青少年特发性脊柱侧弯畸形,现手术治疗。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 罗瑞莹 2023 年 8 月 10 日				
资助金额		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)				
医院填写		疾病诊断及治疗费用情况: 青少年特发性脊柱侧弯, 预计经济费约10万元。 医师签名: [REDACTED] 2023 年 8 月 11 日 社会工作科意见: [REDACTED] 负责人签名盖章: [REDACTED] 2023 年 8 月 11 日 规划发展部意见: [REDACTED] 负责人签名: [REDACTED] 2023 年 8 月 11 日				
广东公益恤孤助学促进会审批意见:		同意救助壹万之整 负责人(签名): 高凯 2023.8.14 年 月 日				



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

“重大疾病”病患救助款收据

病人姓名:	廖梓伶	性别:	女	年龄:	15
病种:	青少年特发性脊柱侧弯	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），将作为廖梓伶的治疗费用。

受助人（监护人）：罗瑞莹

电 话：[REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：李铭妍

电 话：[REDACTED]

经办人：梁丹

电 话：13822279253

日 期：2022年 8 月 16 日

广东省第二人民医院

诊断证明书 证字第20230805T236002号

姓名	廖梓伶	性别	女	年龄	Y15	科别	脊柱骨科	住院号	648230
----	-----	----	---	----	-----	----	------	-----	--------

病史及简要诊疗工作：

患者因“发现脊柱侧弯1月。”于2023-08-02在我院住院治疗。

诊断意见：

青少年特发性脊柱侧弯畸形

处理意见：

住院手术治疗。

广东省第二人民医院

诊断证明

医师：[Signature]

2023年 08月 05日

证 明

兹有本单位居民罗瑞莹，家庭住址：
，三个小孩还在学校就读，其女儿廖梓伶（身份证号码：）患有青少年特发性脊柱侧弯畸形，目前在广东省第二人民医院就医，其家庭经济收入低，生活十分困难，请给予相关政策照顾
特此证明。

廉江市河唇镇红湖农场第四作业区居民小组

2023 年 8 月 6 日





广东省第二人民医院
脊柱外科