

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: 2023478

申请日期: 2023年8月12日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	孙明澳	男	2008年2月4日			云南省
	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	
	心脏肿瘤		广州医科大附属第一医院			
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
	张泽鹏	男	47	父子	农民打工	
申请救助理由		因家庭收入低支出大,靠父亲张泽鹏一人在外务工。请相关部门给予支持。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张泽鹏 2023年8月12日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 心脏肿瘤、有外科手术指征,总费用需约10万 医师签名: 孙明 2023年8月12日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万 仟 佰 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 孙明 2023年8月12日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元整(易娱公益项目) 负责人(签名): 马晓 2023年8月21日						

< 7 易娱基金会救助款收据 (病童姓名...
文件预览



廣東公益恤孤助學促進會
Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据
(易娱公益项目)

病童姓名: 孙明澳 性别: 男 年龄: 15
病种: 先天性心脏病 (心脏肿瘤) 治疗医院: 广州医科大学第一医院

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), 将作为孙明澳的治疗费用。

受助人 (监护人): 张泽鹏
电话: [REDACTED]
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]
电话: [REDACTED]
经办人: 梁弋
电话: 13822279253
日期: 2023年8月23日

通过「QQ浏览器」使用以下文档功能

☒ 编辑 ☒ 适应屏幕 ☒ 格式转换

去使用 >



疾病诊断证明书

姓名：孙明澳

性别：男

年龄：15 岁

住院号：0000814398

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为：

心脏肿物（横纹肌瘤）

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：黄杰周

医务科（盖章）

日期：2023 年 8 月 18 日



证明

兹有云南省[REDACTED]1
常住村民张泽鹏，男，汉族，身份号码：[REDACTED]，
患儿：孙明澳，男，汉族，身份证：[REDACTED]，
户主张泽鹏，男，汉族，身份号码：[REDACTED]。
家庭收入来源在外务工，家庭年收入 8000 元，母亲董维平，
身份证：[REDACTED]，在家带孩，两个儿子，全靠
父亲张泽鹏在务工维持生活，家庭收入低，生活困难，情
况属实。

特此证明

经办人：张广娟

联系电话：[REDACTED]



