

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 2023506

申请日期: 2023年7月5日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	杨金涛	男	2017. 9. 3			
	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	
先天性心脏病		广州医科大学附属医院				
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
	杨明星	男	50	父子	打工 / 2000/月	
	胡冬娜	女	37	母子	打工 / 2000/月	
申请救助理由	全家是低保户只有杨明星一个人打零工补贴家用耕了几亩地, 上有21老人, 其中一个(杨妈妈)长期卧床靠吃药维持生命. 下面有3个小孩. 最大9岁, 其中一个杨金涛患有先天性心脏病, 已治疗的年现已危及生命, 无奈继续治疗, 恳请有关方面帮助. 谢谢. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 杨明星 2023年7月5日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 先天性心脏病, 需手术治疗, 总费用需约1032					
	医师签名: 2023年7月5日 医院意见: 建议给予医疗救助金1万元。 (大写: 壹万 仟 佰 元 零 角 分) 负责人签名: 2023年7月5日 					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但作之整 (易娱公益项目)						
负责人(签名): 2023年9月11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

(易娱公益项目)

病童姓名:	杨金涛	性别:	男	年龄:	6岁
病种:	法四	治疗医院:	广州医科大学附属第一医院		

住院医疗业务专用章
大坦沙10F南病区

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元 (大写: 人民币 伍仟元整), 将作为 杨金涛 的治疗费用。

受助人 (监护人): 杨明星

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 周其玥

电 话: 13822279353

日 期: 2023年9月19日



廣州醫科大學附屬第一醫院

THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

住院诊断证明

姓名：杨金涛 性别：男 年龄：6岁 住院号：0000822461

地址：广东省[REDACTED]

科室：心脏大血管外科(大坦沙)

入院日期：2023年9月5日 2023年9月5日

诊断：法洛[法乐]四联症

建议及注意事项：住院治疗

医师签名：黄杰周

签章：



日期：2023年9月5日

困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿杨金涛，性别男，年龄4岁，是广东省 佛山市（市）顺德区（区）勒流街道（街道）勒流社区（村民小组（居委会）），（父亲：杨明星 母亲：胡冬娣）村民（居民）的儿子/女儿。因其家庭经济困难，难以承担先心病儿童的治疗费用，恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病，并提供经济上的爱心资助。

情况属实，特此证明！

患儿父亲：杨明星 身份证号：440606198908010011
患儿母亲：胡冬娣 身份证号：440606198908010011

乡（镇）政府/街道办事处盖章：



联系电话：

日期：2023 年 9 月 3 日

