

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 2023538

申请日期: 2023年10月15日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	李佳萍	女	2021年9月7日		[REDACTED]	广东省[REDACTED]
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 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		广州医科大学附属第一医院		6万	
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
	李锦江	男	38	父女	打工(年收入4万)	[REDACTED]
申请救助理由	<p>先天性心脏病。全靠李锦江(患者父亲)外出务工维持生活,家庭收入低,生活困难,小孩靠爷爷、奶奶在家带。(妈妈已离家出走,去向不明,至今未归。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: <u>李锦江</u> 2023年10月15日</p>					
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6万元					
	医院意见: 建议给予医疗救助金1万元。 (大写: 壹万 仟 零 拾 元 零 角 零 分)		医师签名: <u>袁珂</u> 2023年10月20日			
负责人签名: <u>袁珂</u> 2023年10月20日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助该患儿(易媒公益项目)						
负责人(签名): <u>袁珂</u> 2023年10月23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: 李佳萍	性别: 女	年龄: 2岁
病种: 先天性心脏病	治疗医院: 广州医科大学附属第一医院	

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), 将作为李佳萍的治疗费用。

受助人 (监护人): 李锡江

电 话: [REDACTED]

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10月25日



疾病诊断证明书

姓名：李佳萍

性别：女

年龄：2岁

住院号：0000740878

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为：

1. 先天性心脏病
- *2. 完全性大动脉转位 术后
3. 室间隔缺损（心尖段）
4. 卵圆孔未闭
5. 室间隔缺损修补术后
6. 动脉导管结扎术后

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：黄杰周

医务科（盖章）

日期：2023年10月18日

普宁市燎原街道大员村村民委员会

证明

兹有广东省[模糊]村常住村民李锡江、男、汉族、身份证号码[模糊]，患儿李佳萍，女、汉族、身份证号码[模糊]。家庭收入来源于外出务工，家庭年收入4万元，父亲母亲年岁已高，身体差，行动不便，没有收入，其妻李盛玲，女，汉族，身份证号码：[模糊]。该员于2023年2月10日离家出走，去向不明，至今未归，全靠李锡江外出务工维持生活，家庭收入低，生活困难，情况属实。

特此证明。

大员村民委员会

2023年10月18日

