


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 202354

申请日期: 2023年10月26日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地	
	陈桂莉		女	2011年9月14日		广东	
	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		
二尖瓣关闭不全		广州医科大学附属第一医院		8万			
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	
	陈锦龙	男	40	父亲	打零工年收入约4.5万		
	郭吟妹	女	39	母女	家庭主妇		
申请救助理由	<p>2014年2月发现母亲得癌症, 花光所有积蓄, 2017年3月因病情加重离世。同年12月女儿陈桂莉经中山大学附属第一医院检查确诊为二尖瓣关闭不全, 住院治疗花费巨大。2017年1月父亲修补自家房门不小心割伤左脚的脚筋, 家中经济负担更重。本人靠打零工微薄收入养家糊口及偿还债务, 负担重。本人保证上述情况完全真实。在家里照顾老人小孩, 做家务补贴家用。</p> <p>申请人签名: <u>陈锦龙</u> 2023年10月26日 家中经济拮据比较困难。</p>						
医院填写	<p>疾病诊断及治疗费用(估算): 15210元, 需手术治疗, 总费用需约8万元</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>医师签名: <u>王</u> 2023年10月26日</p> <p>医院意见: 建议给予医疗救助金1万元。 (大写: <u>壹</u> 万 <u>零</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分)</p> <p>负责人签名: <u>谢</u> 2023年10月26日</p>						
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意通过易扶公益基金资助5000元。</p> <p>负责人(签名): <u>梁梅华</u> 2023年10月30日</p>							



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:	陈桂莉	性别:	女	年龄:	12
病种:	二尖瓣返流	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 陈桂莉 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈锦龙

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31日



疾病诊断证明书

姓名：陈桂莉

性别：女

年龄：12岁

住院号：0000827481

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为：

二尖瓣返流

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26日



广东省 潮安县
庵埠亭厦村民委员会用笺

地址：亭厦村 电话：0768-6665856 6618001 邮编：515638

证明书

兹有我村民陈锦龙，身份证号码：

██████████，打零工没有固定工作，年收入约 4.5 万，家庭经济比较困难，情况属实。

特此证明



2023 年 08 月 16 日

经办人签名及联系电话：陈玉亮

床头灯

