

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023559

申请日期: 2023年11月6日

病童资料	姓名	蓝常恩		性别	男	
	出生年月	2023.8		身份证号码	[REDACTED]	
	户籍所在地	广西 省 [REDACTED] 市 [REDACTED] 区/镇				
	购买保险情况	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 报销比例: 45% <input type="checkbox"/> 城镇居民 报销比例: _____% <input type="checkbox"/> 商业保险 报销比例: _____% <input type="checkbox"/> 其他____保险 报销比例: _____% <input type="checkbox"/> 无				
	是否残疾	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		残疾类型&级别		
	所患疾病	支气管发育不良及心脏病		确诊时间	2023年9月	
治疗医院	广州市妇女儿童医疗中心		预估总费用			
住院号	20319699		ID号			
病童直系亲属资料	父亲姓名	蓝移洋		年龄	42	
	是否残疾/患病	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		残疾/患病类型		
	母亲姓名	郑燕燕		年龄	43	
	是否残疾/患病	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		残疾/患病类型		
家庭人员 & 经济状况	抚养18岁以下儿童数量	2 名		固定资产	0 套房子 0 辆摩托 0 辆小车	
	家庭年度收入(不含政府补贴)	3000 元		家庭困难类型	<input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明 <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明 <input type="checkbox"/> 困境儿童证明 <input checked="" type="checkbox"/> 低保证明、低收入(低保边缘)证明、孤儿或事实孤儿证明	

(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需求等方面进行说明。)

我们家一共6口人，高依保家庭。重大开支：2023年患儿从美孚前吃中药调理身体及保胎，治疗费用约2万元；2023年8月5日在南宁第二人民医院剖腹产住院治疗，报销后自费约1万元。患儿2023年8月6日至8月15日，因早产在南宁第二人民医院重症监护室住院治疗，报销后自费约3.7万元；后因病情复杂，8月15日转至广西妇幼保健院重症监护室住院治疗，报销后费用3万元；9月21日再转至广州妇女儿童医疗中心，至今还在ICU住院治疗，未能出院。日常开支：爷爷患有高血压、糖尿病，奶奶患有高血压、脑梗，每月给老人生活及药费3000元，患儿同以异父异母在南宁市读书，在广西南宁租房4口人住，房租水电每月1千元左右。借款：患儿爸爸2020年底贷款5万元用于筹备，因被拖欠未养成，后该金额用于修建房屋，5万元至今未还。因入不敷出，这几年本人保证上述情况完全真实。下来还欠信用卡4.8万元。

申请人签名：蓝桂军 2023年11月6日

疾病诊断及治疗（预估费用）：1. 房间隔缺损 2. 肺动脉高压 3. 支气管肺炎 4. 坏死性小肠结肠炎


预估费用：30万-40万元

医师签名：黄群 2023年11月7日

建议给予医疗救助金_____元。

(大写：贰万 仟 佰 拾 元 角 分)

负责人签名：王... 2023年11月7日



广东公益恤孤助学促进会意见：

同意救助 10000.00元。

(大写：壹万 仟 佰 拾 元 角 分)

负责人签名：李... 2023年11月13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

病童姓名: 藍常熙	性別: 男	年齡: 3月
病種: 支氣管肺炎發育不良、罕見隔肌攣		
治療醫院: 广州市妇女儿童医疗中心		

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），将作为藍常熙的治疗费用。

受助人（监护人）: 藍移輝

电话: ~~XXXXXXXXXX~~

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: _____

电话: _____

经办人: 周其翔

电话: 13822279353

日期: 2023年11月15日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名：蓝常熙

性别：男 年龄：1月 科别：CICU(珠)

床号：012 住院号：20319699

诊断：

1. 室间隔缺损(膜周部) 2. 动脉导管未闭 3. 中央型房间隔缺损(卵圆孔型) 4. 永存左上腔静脉 5. 超低出生体重儿(750-999g) 6. 早产儿(孕期等于或大于28整周,但小于32整周) 7. 起源于围生期的支气管肺发育不良 8. 新生儿化脓性脑膜炎 9. 胎儿和新生儿的颅内(非创伤性)出血(室管膜下) 10. 新生儿甲状腺功能减退症 11. 早产儿视网膜病(双眼未血管化视网膜) 12. 不完全性肠梗阻

医嘱及建议：患儿2023-09-21至今我院住院治疗。

医师签名：[模糊] / 黄禹平

日期：2023-11-07 12:30



注：1、未经盖章，签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。

证明

兹证明 蓝庆臣（身份证号码： ），
家庭住址：广西 ），
家庭为农村低保救助对象家庭。

开始享受日期为：2023年09月01日

该证明开具日期为2023年10月30日，自开具日期起有效期
为6个月。

家庭成员列表

序号	姓名	身份证号	享受月份	开始享受时间
1	蓝庆臣	<u> </u>	10月	2023年09月01日
2	韦凤喜	<u> </u>	10月	2023年09月01日
3	蓝移璋	<u> </u>	10月	2023年09月01日
4	郑燕燕	<u> </u>	10月	2023年09月01日
5	蓝常熙	<u> </u>	10月	2023年09月01日

马山县古寨瑶族乡人民政府（盖章）

2023年10月30日



