

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: 2023579

申请日期: 2023年11月24日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	赵苡沫	女	2023年11月4日			湖北咸宁
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	新生儿呼吸窘迫综合征		广东当第二医院		8-10万元	
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
	赵忠喜	男	39	父女	务工 5000-6000元	
	李昭静	女	36	母女	无	
本人赵忠喜, 一家6口人, 家庭主要收入来源, 是父母务农. 收入不稳定. 我在服装厂打工收入不稳定 每月工资大约5-6千元. 现因妻子早产, 刚出生的小孩, 患新生儿呼吸窘迫综合征, 目前还在NICU监护. 治疗预计费用8-10万, 不能承担医疗费用. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 赵忠喜 2023年11月24日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 目前费用4.7万元, 预估费用8万元. 1. 极低出生体重儿 2. 早产儿 3. 新生儿呼吸窘迫综合征 4. 新生儿呼吸衰竭 5. 新生儿肺动脉高压症 6. 新生儿喂养不耐受. 医师签名: 杨齐煥 2023年11月24日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 10000 元. (大写: 壹万 零仟 零佰 零拾 零元 零角 零分) 负责人签名: 2023年11月27日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 2023年12月4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: 赵苡沫 性别: 女 年龄: 1个月
病种: 呼吸窘迫综合征 治疗医院: 广东省第二人民医院

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 赵苡沫 的治疗费用。

受助人 (监护人): 赵忠喜

电 话: 13822279353

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 12 月 5 日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第20231124Z783003号

姓名	赵苡沫	性别	女	年龄	D0	科别	儿科	住院号	660351
----	-----	----	---	----	----	----	----	-----	--------

病史及简要诊疗工作:

患者因“胎龄30+4周，生后呼吸微弱23分钟。”于2023-11-04在我院住院治疗。

诊断意见:

1. 极低出生体重儿(1250-1499g) 2. 早产儿 3. 新生儿呼吸窘迫综合征 4. 新生儿呼吸衰竭 5. 新生儿高胆红素血症 6. 新生儿喂养不耐受

处理意见: 患儿因上述疾病在我院住院治疗。特此证明!

广东省第二人民医院



2023年11月24日

证明

兹证明 张忠喜 为 云 村居民，身份证号

为 张忠喜，家中共 6 口人，人员组成为 父母、配偶两个女儿

家庭主要收入来源为 务农、收入低微薄、本人服装厂打工，收入不稳定，大概5000元

现因家庭成员 妻子早年刚出生的小孩患呼吸窘迫综合征，目前还在NICU监护治疗，预计费用

8-10万

济困难，不能承担医疗费用。

特此证明

村委会（居委会）盖章：

经办人签字：张忠喜

联系电话：张忠喜

2013年11月21日

