

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: 2024031

申请日期: 2024年1月15日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李理滢	女	2023.11.27	[REDACTED]		[REDACTED]	
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	早产儿	中山大学附属第一医院	2023.11.27	40万	0031080621	—	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		<input type="checkbox"/> 新农合 — %	<input type="checkbox"/> 城镇居民 65 %	<input type="checkbox"/> 商业保险 — %	<input type="checkbox"/> 其他保险 — %	<input type="checkbox"/> 无	

病童家庭情况	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>00000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: <input checked="" 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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明	
	父亲	李超云	31	健康		[REDACTED]
	母亲	石土娟	31	健康		[REDACTED]

申请救助理由(请详细描述):

因为宝宝出生就感染败血症、颅内出血、肺出血、贫血等病情。目前已经花费了20多万元，家里就我一个人工作，收入也不稳定，所以申请救助。

本人保证上述情况完全真实。
 申请人签名: 李超云 2024年1月15日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	诊断: 超低出生体重儿, 早产儿(胎龄28周), 新生儿呼吸窘迫综合征, 新生儿轻度窒息, 新生儿颅内出血, 新生儿感染, 败血症, 颅内出血, 肺出血, 坏死性小肠结肠炎, 电解质及酸碱平衡紊乱, 贫血, 血小板减少, 胆汁淤积等。入院后持续气管插管呼吸机辅助呼吸至今, 并行抗感染, 输血及血制品, 止血, 静脉营养支持, 蓝光照射等治疗。预计治疗费用900元。
	医师签名:	李超云 2024年1月15日
	医院意见(盖章):	情况属实, 请求救助为盼。 建议给予医疗救助金 <u>30000</u> 元 (大写: 叁万零仟零佰零拾元零角零分) 负责人签名: 李超云 2024年1月15日

广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 8000 元 (大写: 捌仟元零角零分)

负责人签名: 梁林林 2024年1月29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: 李璟浩	性别: 女	年龄: 64天
病种: 早产儿	治疗医院: 中山大学附属第一医院	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 8,000 元 (大写: 人民币捌仟元整), 将作为李璟浩的治疗费用。

受助人 (监护人): 李超云

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: [REDACTED]

电 话: 13822279353

日 期: 2024年 1月30日



姓名：万土婷B2

科别：儿科三科(新生儿)

床号：510

住院号：0031080621

住院患者情况说明

姓名：万土婷B2 性别：女 年龄：30分 科别：儿科三科(新 床号：510 住院号：0031080621

目前诊断：新生儿呼吸窘迫综合征(可能)

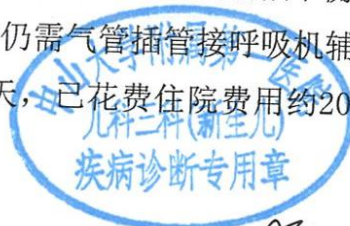
超低出生体重儿


早产儿(孕期等于或大于28整周，但小于32整周)(胎龄28周，DCDA，双胎之小，小于胎龄儿)

新生儿轻度窒息

母体病毒性肝炎新生儿

入院情况及诊疗经过：患儿因“胎龄28周，呼吸困难30分钟”入院，入院诊断如上。入院至今持续气管插管接呼吸机辅助呼吸，期间合并“新生儿病理性黄疸、低蛋白血症、电解质及酸碱平衡紊乱、低血糖、高血糖、颅内出血、肺出血、新生儿感染、败血症、坏死性小肠结肠炎、中度贫血、血小板减少、胆汁淤积症”等，予蓝光照射、补充白蛋白、维持水电解质酸碱平衡及血糖稳定、止血、抗感染、输血及血制品支持、静脉营养等治疗，目前仍需气管插管接呼吸机辅助呼吸，感染未完全控制，病情仍危重，需继续住院治疗。现已住院37天，已花费住院费用约20万元，预计住院时长为60天以上。



医师签名：
2024年01月03日

湛江市
坡头区 乾塘镇大仁堂村民委员会

证明

兹有我村李璟湑，女，身份证号码：
，其家住
号，家中6口人，其父亲李超云（男，身份证号码：
），其母亲万土婷（女，身份证号码：
）。经核查，其父亲从事建筑行业，月
均收入4000元左右，工作极不稳定，经常失业在家，其母
亲是家庭主妇，在家照顾小孩，无经济来源，家庭经济非常
困难，以上情况属实。

特此证明。

大仁堂村委会

2024年01月09日



