

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： 2024073

申请日期： 2024年 2月 29日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	黄润城		男	2024.1.5	[REDACTED]		广东省 [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
	先天性心脏病		广州医科大学附属第一医院	2024.1.	6万.	0000849300	/	<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 checked="" type="checkbox"/> 新农合 _____ %	<input type="checkbox"/> 城镇居民 _____ %	<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			
	父亲	黄树清	30	良好	[REDACTED]			
	母亲	张静茹	26	良好	[REDACTED]			
<p>1、抚养 18 岁以下儿童 <u>1</u> 名；</p> <p>2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>20000</u> 元</p> <p>3、固定资产：<u>自住</u>套房子； <input type="checkbox"/>辆摩托车； <input type="checkbox"/>辆小车</p> <p>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</p>								
申请救助理由（请详细描述）	<p>软黄树清.身份证为 [REDACTED] 家庭住址在.广东省 [REDACTED]</p> <p>从出生到现在一直都在打工.每月收入2500元左右.每年总约3万元.家庭成员3人,其妻张静茹在家庭打理家务及照顾小孩.没有收入.现因小孩黄润城在广州医科大学附属第一医院检查出先天性心脏病.超出该家庭的实际负担能力.所以申请医疗救助.家里有母亲常年高血压脑导证.颈椎痛.每年花费很多钱.</p> <p>本人保证上述情况完全真实.现在为了治病导致欠了很多外债</p> <p>申请人签名: _____ 年 月 日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗（费用）：<u>先天性心脏病.需手术治疗.总费用约6万</u></p> <p>医师签名: <u>[REDACTED]</u> 2024年 3月 1日</p> <p>医院意见（盖章）： 建议给予医疗救助金 ¥ <u>1万</u> 元（大写：<u>壹万零仟零佰零拾零元零角零分</u>）</p> <p>负责人签名: <u>[REDACTED]</u> 2024年 3月 1日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="text-align: center;">(易娱公益项目).</p> <p>同意救助 ¥ <u>5000.00</u> 元（大写：<u>伍仟零佰零拾零元零角零分</u>）</p> <p>负责人签名: <u>[REDACTED]</u> 2024年 3月 11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: 黃潤城 性别: 男 年龄: 1
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), 将作为黃潤城的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃樹濤

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): _____

电 话: _____

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年3月13日



疾病诊断证明书

姓名：黄润城

性别：男

年龄：1月23天

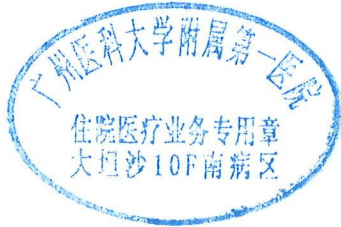
住院号：0000849300

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
 室间隔缺损
 卵圆孔未闭

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：黄杰周




医务科（盖章）

日期：2024年2月28日



普宁市 流沙南街道东埔村委会用笺

证明

兹有我村村民黄树涛，男，身份证号：家庭住址：广东省。该员现在打零工，每月收入2500元，每年总约3万元，家庭成员3人，其妻张静茹在家庭打理家务及照顾小孩，没有其他收入，现因黄润城在广州医科大字附属第一医院检查出先天性心脏病，超出该家庭的实际负担能力，现申请医疗救助，请上级部门在经济上给予扶持帮助。

特此证明



