

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: 2024130

申请日期: 2024年3月25日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	曾	女	2023.11.8		江西省赣州市		
	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 室间隔缺损 心律失常	广州市妇女儿童医疗中心	2024.2.21	16万			<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 30%	<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	1、抚养18岁以下儿童 1 名;		
	父亲 曾	24	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 60000 元		
	母亲 陈	20	良好		3、固定资产: / 套房子; / 辆摩托车; / 辆小车		
申请救助理由(请详细描述)	4、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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明						
	<p>孩子因肺炎于2月24日在赣州市妇幼保健院ICU治疗住院10天花费15000元因孩子先天性心脏病需手术治疗于3月13日在广州市妇女儿童医疗中心医院住院,于3月15日做心脏填补手术,术后在ICU治疗期间花费8万元,术后孩子心率低,无法脱离呼吸机需二次手术安置永久起搏器,费用高超出我们普通家庭经济收入,难以承担,期间费用都是东借西筹,后续ICU和住院治疗和术后维护费用,无法支付,故申请救助</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 曾 2024年3月25日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 室间隔缺损 13-15万						
	医师签名: 何靖雯 2024年3月26日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 5000 (大写: 伍仟元整) (分) 负责人签名: 何靖雯 慈善基金审核专员 2024年3月26日						
广东公益恤孤助学促进会意见:							
同意救助 ¥ 5000 元 (大写: 伍仟元整) (分) 负责人签名: 梁树彬 2024年4月1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: 曾 [redacted]	性别: 女	年龄: 4个月
病种: 室间隔缺损 肺动脉高压 先天性传导阻滞	治疗医院: 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 5,000 元 (大写: 人民币伍仟元整), 将作为曾 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 曾 [redacted]

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4月8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: 曾 性别: 女 年龄: 4月 科别: CICU(珠) 床号: 住院号:

诊断:

1. 室间隔缺损(膜周+多发肌部) 2. 肺动脉高压(中-重度) 3. III° 房室传导阻滞

医嘱及建议: 患儿于2024-03-13至今在我院住院治疗, 于2024-03-15室间隔缺损人造补片修补+卵圆孔缝闭+心表临时起搏器安置术, 建议继续住院, 行永久起搏器置入术。

医师签名: 李秋莲 /

日期: 2024-03-20 15:39:12

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

兹有我村 [REDACTED] 曾 [REDACTED]，男，身份证号码：
[REDACTED] 在 [REDACTED] 务工，月收入 5000 元，妻子顾 [REDACTED]
女，身份证号码：[REDACTED] 在家带小孩无收入，父亲曾 [REDACTED]
[REDACTED]，男，身份证号码：[REDACTED] 在家做零工，月收入
3000 元，母亲刘 [REDACTED] 女，身份证号码：[REDACTED] 在
家务农。现因女儿曾 [REDACTED]，女，身份证号码：[REDACTED] 患
有心脏病，需高额医药费，造成家庭困难。

特此证明！



