

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022119

申请日期: 2022年 2 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
	李芷琳	女	2021.8.8			广东省普宁市麒麟镇
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	先天性心脏病		南部医院总院		87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
	李科才	男	39	父亲	务工	
	李少虹	女	33	母亲	在家带孩子	
申请救助理由		因小孩患有先天性心脏病治疗费用比较大家庭困难无法支撑所有治疗费用所以申请公益救助 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李科才 2022年 2 月 24 日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 冠状动脉粥样硬化性心脏病 医师签名: 郭明 年 月 日					
	医院意见： 建议给予医疗救助金 170 元 （大写: 壹佰柒拾元 零角 零分） 负责人签名: 郭明 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但体之型 负责人(签名): 高晓 2022 年 3 月 14 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 李芷琳 性別: 女 年齡: 7個月

病種: 法洛氏四聯症 治療醫院: 南寧市兒童醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5,000 元 (大写: 人民币 伍仟元整), 將作為 李芷琳 的治療費用。

受助人 (監護人): 李芷琳

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): —

電話: —

經辦人: 梁弋

電話: 1382227953

日期: 2022年3月18日



中国人民解放军南部战区总医院

姓名：李芷琳 科室：心胸外科心外病区 床号：21 住院号：723904

诊断证明

姓名：李芷琳 性别：女 年龄：0岁6月26天 ID号：Y1077559

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-03-07

出院日期： 住院天数：

病情摘要：患者因法洛氏四联症术后入院，诊断为法洛氏四联症，房间隔缺损，永存左上腔动脉，拟行手术治疗

诊 断：法洛氏四联症

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜涛

2022-03-07, 18:49

广州军区广州总医院
(诊断专用章)



广东省

普宁市里湖镇富美村民委员会用笺

证明书

兹有我村村民李芷琳女 身份证号码 [REDACTED]
[REDACTED] 因患先天性心脏病家
庭困难无法支持所有治疗费用。情况属实

特此证明





MEIZU 16T
AI TRIPLE CAMERA