

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: 2022133

申请日期: 2022年3月15日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	谭新宇	男	2020年1月11日			广东省广州市白云区江湾街
	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		广东省人民医院		8万	
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
	杨红英	女	33	母子	无业	
	谭代荷	男	51	父子	务工	
申请救助理由		因家庭经济困难难以承担患儿全部医疗费用，恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病，并提供经济上的爱心资助。 本人保证上述情况完全真实。先天性心脏病，法洛四联症 申请人签名: 杨红英 2022年3月15日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 先天性心脏病，需手术治疗，总费用约8万元 医师签名: 王明 2022年3月15日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金1万元。 (大写: 壹万零仟元整) 拾元零角五分 负责人签名: 谢少波 2022年3月15日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助并付之 负责人(签名): 高凯 2022年3月21日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 譚新宇

性别: 男

年龄: 2岁

病种: 法洛四联症

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), 将作为譚新宇的治疗费用。

受助人 (监护人): 杨红英

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年 3月22日



廣州醫科大學附屬第一醫院

THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

疾病诊断证明书

姓名：谭新宇

性别：男

年龄：2岁

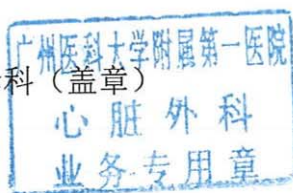
住院号：0000749385

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

法洛[法乐]四联症

此证

主诊科(盖章)



主诊医师：黄杰周

医务科(盖章)

日期：2022年3月15日

困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿谭新宇，性别男，年龄2岁，是贵州省铜仁市万山区白岩村沙场坡村民小组，父亲:谭代苟，母亲:杨红英，村民的儿子。因治疗费用较高，难以承担患儿全部医疗费用，恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病，并提供经济上的爱心资助。

情况属实，特此证明!

患儿父亲:谭代苟

身份证号: [REDACTED]

患儿母亲:杨红英

身份证号: [REDACTED]



乡(镇)政府/街道办事处盖章



联系电话: 0856-5728010

日期: 2021 年 12 月 23 日

