

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: 2022260

申请日期: 2022年5月26日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	郑天麒	男	2021年7月17日			贵州省
	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		广州医科大学附属第一医院				
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
	宋凤桃	女	40	母子	务农	
	郑国禄	男	40	父子	务农	
申请救助理由		因孩子郑天麒生病导致经济困难 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 宋凤桃 2022年5月26日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿患有“先天性心脏病(室间隔缺损、房间隔缺损), 重度肺动脉高压, 重症肺炎”, 需手术治疗, 总费用预计约10-13万。 医师签名: 张美元 2022年5月29日					
	医院意见: 一医院 建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 谢贵 2022年5月30日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但件之想 负责人(签名): 高晓红 2022年6月6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：鄭天麒 性別：男 年齡：10月
病種：先天性心臟病 治療醫院：廣州醫科大學附屬第一院

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

受助人（監護人）：宋鳳桃

電話：[REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方
代表等）：—

電話：—

經辦人：曹蓓蓓 梁弋

電話：138 22279353

日期：2022年6月7日

通過「QQ瀏覽器」使用以下文檔功能

☒ 編輯 ☒ 適應屏幕 ☒ 格式轉換

[去使用 >](#)



广州医科大学附属第一医院

THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

疾病诊断证明书

姓名：郑天麒

性别：男

年龄：10月2天

住院号：0000756435

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

1. 先天性心脏病（房间隔缺损、室间隔缺损）
2. 肺动脉高压
3. 唐氏综合征[先天愚型]
4. 重度 蛋白质-能量营养不良
- *5. 重症肺炎

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：张英元

医务科（盖章）

日期：2022年5月26日



困难证明书

兹有我社区居民郑国禄，男，汉，身份证号：
542222222222，该户5人，属我社区低保家庭，因孩子郑天麒生病导致经济困难。

特此证明！

黔西市莲城街道龙潭社区居民委员会

证明人：吴发凡

联系电话：15117571449

2022年5月26日

