

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022308

申请日期: 2022年6月14日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	刘若源	男	2019.5.22		广东省湛江市	
	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		
难治性癫痫		中山大学附属第一医院		50万元		
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
	刘振华	男	39	父子	3500元/月	
	林碧芸	女	35	母子	无	
申请救助理由	患者3个月起,发现先天性白内障、发育迟缓、经常 性肺炎。今年2月17号又出现难治性癫痫,为治疗,前后 已花费30多万,如今已住院4个月,至今仍然昏迷不醒,且 有肺炎、癫痫、呼吸等并发症,后期治疗费用巨大,今家庭 无法承担后续治疗费用,特申请! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘振华 2022年6月14日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 1. 难治性癫痫 (ATAD34 纯合子变异, COL11A1 复合杂合变异) 2. 癫痫持续状态 3. 肺炎 4. 先天性白内障 现仍需住院治疗, 预估治疗费用约50万元。 医师签名: 2022年6月14日 医院意见: 情况属实, 请予以救助为盼。 建议给予医疗救助金3000元。 (大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2022年6月15日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟肆佰元 负责人(签名): 2022年6月20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:	劉茗源	性別:	男	年齡:	3歲
病種:	難治性癲癇	治療醫院:	中山大學附屬第一醫院		

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 18,000 元（大写：人民
幣壹萬捌仟元整），將作為劉茗源的治療費用。

受助人（監護人）：劉振華

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：13822279353

日 期：2022年6月21日

姓名：刘茗源

科别：儿科ICU

床号：503

住院号：0030826546

住院患者情况说明

姓名：刘茗源 性别：男 年龄：3岁0 科别：儿科ICU 床号：503 住院号：0030826546

目前诊断：

难治性癫痫(ATAD3A纯合错义变异、COL11A1复合杂合变异)

癫痫持续状态

肺炎

肺不张

呼吸衰竭

先天性白内障

精神运动发育迟缓

胃食管反流

脑萎缩

蛋白质-能量营养不良

入院情况及诊疗经过：入院后予完善相关检查，并予抗癫痫、抗感染、呼吸机辅助通气、维持血糖稳定及水电解质平衡等等治疗，患儿癫痫较前控制，仍需住院进一步治疗。

医师签名：

2022年06月15日



广东省最低生活保障行政文书封面

归档时间：_____年____月____日

广东省最低生活保障档案

编号：_____

市别：_____ 湛江市 _____

县（市、区）别：_____ 遂溪县 _____

乡镇（街道）别：_____ 东里镇 _____

村（居）别：_____ 盐仓村 _____

户主（对象）姓名：_____ 刘荔源 _____

家庭人口：_____ 7 _____

保障人口：_____ 1 _____

联系方式：_____ 13822222222 _____

是否为最低生活保障对象或村干部近亲属

☐是 干部/职工姓名: _____ 身份证号码: _____
关系: _____
☒否

乡镇政府(街道办事处)意见

☒经审核、公示无异议: 盐包 村(居) 刘若源 家庭
____人, 拟同意纳入最低生活保障范围, 人均补助金额 286 元/月, 分类
施保金额 286 元/月, 共补助金额 286 元/月。
☐经审核, 因 _____, 拟不同意
(居) _____ 家庭 _____ 人纳入最低生活保障范围。



经办人
签名

洪胜文

民政办负
责人签名

李亚海

领导
签名

秦业强

县(市、区)民政局审批意见

☐经审核, 同意你乡镇(街道)对 _____ 家庭 _____ 人审核意见, 从
年 _____ 年 _____ 月起纳入最低生活保障, 人均补助金额 _____ 元/月, 分类
施保金额 _____ 元/月, 共补助金额 _____ 元/月。

☐经审核, 因 _____, 不同意
_____ 村(居) _____ 家庭 _____ 人纳入最低生活保障范围。

盖 章

年 月 日

审核人
签名

负责人
签名

领导
签名

