

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: 2022335

申请日期: 2022年6月29日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈静敏	女	2007.4.30			广东省汕头市潮南区两英镇
	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		广州医科大学附属第一医院		10万		
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
	李贵南	男	42	舅舅		
申请救助理由		陈静敏是孤儿，无收入来源，情况完全真实。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李贵南 2022年6月29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，总费用需约10万元 医师签名: 李贵南 2022年6月29日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 1万元。 (大写: 壹万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 李贵南 2022年7月1日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 但什之梨 负责人(签名): 李贵南 2022年7月4日						

重症贫童救助款收据

病童姓名：陈静敏 性别：女 年龄：15
病种：先天性心脏病 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），将作为陈静敏的治疗费用。

受助人（监护人）：李贵南

电 话：13822279343

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：

电 话：

经办人：梁弋

电 话：13822279343

日 期：2022年 7月 11 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: 陈静敏

性别: 女

年龄: 15 岁

住院号: 0000761751

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为:

- *1. 肺动脉闭锁
- 2. 室间隔缺损

此证

主诊科 (盖章)

住院医疗业务专用章
沿江新大楼18F病区

主诊医师: 黄杰周

医务科 (盖章)

日期: 2022 年 6 月 29 日

证明

广东公益恤孤助学促进会

现有我村村民陈静敏，女 15 岁，出生日期：2007 年 04 月 30 日出生，身份证号码：[REDACTED] 住址：广东省汕头市潮南区两英镇美林社区 [REDACTED]。该员是孤儿，由其爷爷、奶奶抚养，因患先天性心脏疾病，现求助广东公益恤孤助学促进会，

申请在广州医科大学附属第一医院心脏外科救治。该员家庭一直依靠政府补助和乡邻接济，没有其他经济来源，请贵会给予援助为盼！

此致。

情况属实。
2022年6月28日

两英镇美林社区居委会

2022年6月28日

该求助对象，属实。
2022年6月28日

