

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: 2022339

申请日期: 2022年6月22日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	李远发	男	2009年11月		[REDACTED]	广西藤县
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	脊髓神经, 功能障碍, 智力低下		[REDACTED]		303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
	李金光	男	37	父子	在工厂上班, 工资低	[REDACTED]
申请救助理由		患儿家庭为低保户, 单亲家庭, 经济困难, 治疗缺口大 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李金光 2022年6月22日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 1. 脊髓神经 2. 功能障碍 3. 多发性营养不良 4. 智力低下. 目前在工厂住院, 日均费用600元, 预计费用303元 医师签名: [REDACTED] 2022年6月22日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁万 一仟 一佰 一拾 六元 一角 一分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年6月30日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助, 作为参评之型 负责人(签名): 李金光 2022年7月10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: 李远发 性别: 男 年龄: 13
病种: 肾病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币 壹万叁仟元整), 将作为 李远发 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李合光

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 7 月 12 日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：李远发 科室：重症医学科八病区 床号：1 ID号：4632994 住院号：792973

科别：重症医学科八病区

入院日期：2022年06月21日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：

1. 急性肾衰竭；2. 肾炎型肾病综合征；3. 胸腔积液；4. 腹腔积液 5. 肺部感染

处理意见：儿童重症医学科继续治疗。

医生签名：陈志江

日期：2022年06月23日

签发单位：（盖章）

证明

兹证明 李光祥 (身份证号码:

家庭住址：广西藤县象棋镇柏塘村

为农村低保救助对象。

该家庭开始享受日期为： 2016年09月01日

该成员开始享受日期为：2016年09月01日

该证明开具日期为2022年07月04日，自开具日期起有效期为6个月。

藤县象棋镇便民服务中心(公章)



2022年07月04日

1

COMEN

