

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: 2022381

申请日期: 2022 年 6 月 17 日

姓名		性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地
邱现宁		女	2019年9月22日	151-11-1111111111	广东省江门市蓬江区棠涌镇下坑村
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	
癫痫		江门市妇幼保健院		5000	
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
	邱现政	男	37	父亲	无
	黄安瑜	女	31	母亲	无
申请救助理由		我夫妻二人因无工作,无经济来源,父母又年迈加之母亲又有重病,特别困难,望有关单位能给予帮助! 本人保证上述情况完全真实。			
		申请人签名: 黄安瑜		2022 年 6 月 17 日	
疾病诊断及治疗（费用）:		癫痫 治疗费用 10000 元			
医院填写		医师签名: 林晓 2022 年 7 月 1 日 建议给予医疗救助金 5000 元 (大写: 五千元) (拾元一角五分) 负责人签名: 黄安瑜 2022 年 7 月 1 日			
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元 负责人(签名): 黄安瑜 2022 年 7 月 1 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: 邱玥宁	性別: 女	年齡: 2岁10月
病种: 先天性心脏病	治疗医院: 人民解放军广州南部战区总医院	

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), 将作为邱玥宁的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄莹瑜

电 话:

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 07月 09日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 邱玥宁 科室: 心胸外科心病区 床号: C11 住院号: 729783

诊断证明

姓名: 邱玥宁 性别: 女 年龄: 2岁9月14天 ID号: Y1159351

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2022-07-07

病情摘要: 因先天性心脏病入院

诊 断: 房间隔缺损

医生意见: 建议手术治疗。

经治医师:

2022-07-11, 15:55

中国人民解放军南部战区总医院

(诊断)



证 明

兹有我社区新街组居民黄姿瑜，女，穿青族，身份证号码为：[REDACTED] 其配偶邱覆政，男，汉族，身份证号：[REDACTED]，邱覆政和黄姿瑜夫妻二人主要收入来源为打零工，家庭人均年收入较低，望相关单位给予办理相关业务为谢。

特此证明。

情况属实



七星关区鸭池镇下坝社区居民委员会

2022年7月1日

