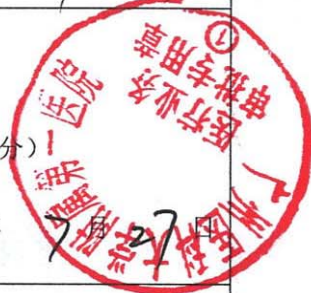


广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022386

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	覃玉娟	女	2011.3.14		[REDACTED]	广西贺州市
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 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			6万	
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
	覃祖敬	男	37	父女	零工 3000左右	[REDACTED]
	莫丽华	女	35	母女	患病在家无收入	[REDACTED]
申请救助理由		<p>本人因莫丽华(老婆)患有尿毒症、慢性肾衰竭、自尿期透析2次。家中老母亲也有高血压、三个女儿也在读书，全家靠我微薄的收入维持，家庭实在困难，望批准。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 覃祖敬 2022年7月25日</p>				
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 内科200元, 需手术治疗, 总计用需6063元</p> <p>医师签名: 王明 22年7月27日</p>					
	<p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 6063 元。</p> <p>(大写: 六千零六拾叁元零角五分)</p> <p>负责人签名: 王明 2022年7月27日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但体之整</p> <p>负责人(签名): 高唯 2022年8月1日</p>						





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：覃玉珊 性別：女 年齡：11
病種：先天性心臟病 室間隔缺損 卵圓孔未閉 治療醫院：廣州醫科大學附屬第一醫院

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

受助人（監護人）：覃祖啟

電話：

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8月2日



疾病诊断证明书

姓名：覃玉珊

性别：女

年龄：11岁

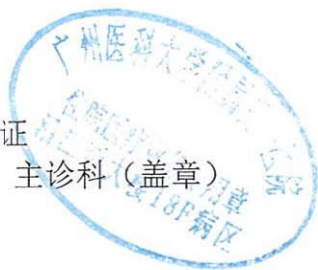
住院号：0000765587


经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

房间隔缺损

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师：黄杰周 
医务科 (盖章)

日期：2022年7月27日



户主姓名	覃祖良		相片			
性别	男					
出生年月	2019年08月					
民族	汉族					
身份证号码	[Redacted]					
户籍人数	6	批准享受低保人数	6			
家庭住址	[Redacted]					
享受低保家庭成员						
姓名	与户主关系	性别	出生年月	户籍类别	残疾状况	职业
覃祖良	本人	男	1984.08	农村		
覃玉湘	子女	女	2016.10	农村		
覃玉珊	子女	女	2011.08	农村		
覃玉环	子女	女	2009.06	农村		
莫丽华	儿媳	女	1987.10	农村		
魏日珍	二母	女	1945.05	农村		

审核情况

初次批准 起止日期	从 2019年 11月 起 至 2019年 12月 止
审核时间	2019年 11月 13日
批准续保 起止日期	从 2019年 12月 起 至 2020年 12月 止
审核时间	年 月 日
批准续保 起止日期	从 2020年 12月 起 至 2021年 12月 止
审核时间	2021年 1月 2日
批准续保 起止日期	从 2021年 12月 起 至 2021年 12月 止
审核时间	2021年 8月 30日
批准续保 起止日期	从 年 月起 至 年 月止
审核时间	年 月 日

