

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: 2022454

申请日期: 2022年8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	
	陈煜铭	男	2018年11月8日	[REDACTED]	广东湛江海布	
	参加医保情况		<input 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	
	癫痫持续状态		广州医科大学附属第一医院		8万	

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
	陈翔	男	32	父子	待业	[REDACTED]
	杨秀	女	31	母子	疫情在家待业	[REDACTED]

申请救助理由: 家里8口人,小孩父亲创业失败负债,找工作无果,在家待业,陪小孩,小孩奶奶刚手术几个月,一直在家休养,爷爷没工作,奶奶因疫情工厂裁员,现无收入,家里还有一个小孩在读,小孩姑姑有精神分裂症,实在无力支付小孩高额费用,特向贵会申请救助。本人保证上述情况完全真实。公益恤孤助学促进会申请救助

申请人签名: 陈翔 2022年8月29日

疾病诊断及治疗(费用): 目前诊断: 癫痫持续状态, 脑栓塞, 需继续治疗, 费用约8万元

医师签名: 桂明 2022年8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: 谢少波 2022年8月29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): 高晓红 2022年9月5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: 陳煜銘 性別: 男 年齡: 3歲9個月
病種: 先天性心臟病 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 (大寫: 人民幣伍仟元整), 將作為陳煜銘的治療費用。

受助人 (監護人): 陳翔

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): [REDACTED]

電話: [REDACTED]

經辦人: 梁七

電話: 13822279353

日期: 2022年9月7日



疾病诊断证明书

姓名：陈煜铭

性别：男

年龄：3岁

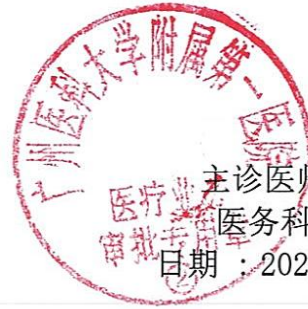
住院号：0000770446

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

- *1. 房间隔缺损
- 2. 卵圆孔未闭
- 3. 休克
- 4. 操作后空气栓塞
- 5. 脑水肿
- 6. 颅内出血(非创伤性)
- 7. 蚕豆病

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师：陆国梁

医务科 (盖章)

日期：2022年8月29日

困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿陈煜铭，性别男，年龄3，是广东省河源市(州)东源县(区)柳城乡镇(街道)国星村民小组(居委会)，(父亲：陈翔 母亲：杨秀) 村民(居民)的儿子/女儿。因治疗费用较高，难以承担患儿全部医疗费用，恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病，并提供经济上的爱心资助。

情况属实，特此证明！

患儿父亲：陈翔 身份证号：[REDACTED]

患儿母亲：杨秀 身份证号：[REDACTED]



乡(镇)政府/街道办事处盖章：



日期：2022年6月10日



留置日期:
胃



17
118