

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: 2022452

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
	李忠旭	男	2021.04.12		[REDACTED]	云南省昭通镇雄县
	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: 95%			
	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			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
	邵发春	女	60	母子	在家带娃无收入	[REDACTED]
	李亮恩	男	26	父子	打工, 收入4000	[REDACTED]
申请救助理由		因本人家庭条件有限, 无法承担治疗费用, 特申请帮忙救治小孩。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 邵发春 2022年8月29日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 室间隔缺损, 卵圆孔未闭, 肺动脉高压, 需手术治疗, 费用约8万元。 医师签名: 陆国宁 2022年8月29日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5万 元。 (大写: 壹万伍仟零佰零拾叁元零角零分) 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: 同意救助伍仟元整 负责人(签名): 高咏心 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: 李忠旭 性別: 男 年齡: 1歲4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), 將作為李忠旭的治療費用。

受助人 (監護人): 邵發春

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等):

電話: [REDACTED]

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年9月6日



疾病诊断证明书

姓名：李忠旭

性别：男

年龄：1岁

住院号：0000769571

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

- *1. 室间隔缺损
- *2. 卵圆孔未闭
- 3. 肺动脉高压

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

医疗科
审批专用章

②

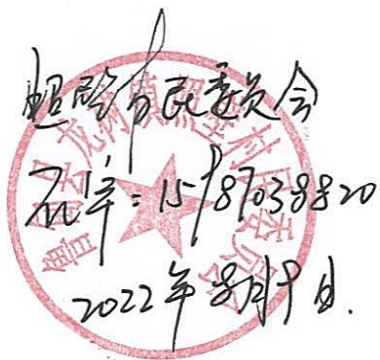
困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿 李忠旭，性别 男，年龄 1，是 云南 省 昭通 市（州）鲁甸 县（区）官村 乡/镇（街道）照壁 村民小组（居委会），（父亲：李老恩 母亲：邵发春）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：李老恩 身份证号：[REDACTED]

患儿母亲：邵发春 身份证号：[REDACTED]



乡（镇）政府/街道办事处盖章：



联系电话：0870-8471111

日期：2022年8月9日

