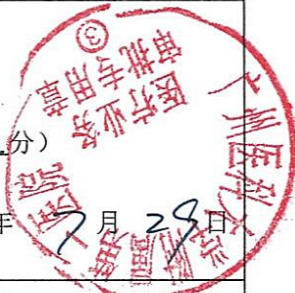


广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 202458

申请日期: 2022年7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
	欧艺言	男	2019.6.15		[REDACTED]	广东湛江
	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	
法治氏四联症		汕头医科大学附属第一医院		83		
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
	欧明富	男	36	父子	务农	[REDACTED]
	黄琼珍	女	34	母子	务农	[REDACTED]
申请救助理由		<p>家庭经济困难 小儿病情严重,费用较高,家庭负担不起。 本人保证上述情况完全真实。已经入不敷出,请求救助。</p> <p>申请人签名: 欧明富 2022年7月29日</p>				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 法治氏四联症, 需住院治疗, 总费用需约832 医师签名: [REDACTED] 2022年7月29日					
	医院意见: 病情复杂。 建议给予医疗救助金 1万元。 (大写: 壹万零仟零拾元零角零分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年7月29日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元 负责人(签名): 高晓儿 2022年9月5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: 欧艺言 性别: 男 年龄: 3岁  
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 广州医科大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为欧艺言的治疗费用。

捐助入 (监护人): 欧明富

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: 13822271353

日 期: 2022年 9月 8日



### 疾病诊断证明书

姓名：欧艺言

性别：男

年龄：3岁

住院号：0000766544

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

法洛[法乐]四联症

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29日





