

# 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: 2022465

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	
	钟旋旌 男		2021年12月4日		广东省兴宁市	
	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	
先天性心脏病		汕头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
	钟天送	男	51	父子	务农年收入万五左右	197-7889
	刘巧玲	女	40	母子	务农患有精神病	
申请救助理由		本人家庭贫寒，一个七十多岁的老母亲，还有患有精神病史的妻子，现在小孩患先天性心脏病，请求广东公益恤孤助学促进会求助，本人保证上述情况完全真实。				
		申请人签名: 钟天送 父子, 2022年9月8日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患者诊断为室间隔缺损并肺动脉高压, 预计费用8万。					
	医师签名: 黄杰周 2022年9月8日					
医院意见:						
建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万零零元零拾元零角零分)						
负责人签名: 谢少波 2022年9月8日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助						
负责人(签名): 葛晓凡 2022年9月13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: 鍾旋勝	性別: 男	年齡: 2歲9個月
病種: 先天心臟病	治療醫院: 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），將作為鍾旋勝的治療費用。

受助人（監護人）：鍾天送

電話：1750 27 4

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9月14日



疾病诊断证明书

姓名：钟旋胜

性别：男

年龄：2岁

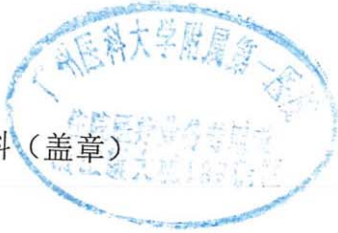
住院号：0000771351

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

室间隔缺损

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：黄杰周

医务科（盖章）

日期：2022年9月8日

# 家庭情况说明

兹有困难先天性心脏病患儿钟旋胜，性别男，年龄3岁，是广东省广州市市黄陂镇土墩村民小组，（父亲：钟天送 母亲：刘巧珍）村民的儿子。因其家庭难以承担先心病儿童的治疗费用，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：钟天送 身份证号：                    711

患儿母亲：刘巧珍 身份证号：                    

黄陂镇土墩村民委员会盖章：



联系电话：13549167325

日期： 2022年 9 月 6日

