

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: 2022401

申请日期: 2022年7月25日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈嘉淇	女	2021.1.16			
	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 checked="" 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			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
	陈楚容	女	33	母女	在带娃	
申请救助理由		患有先天性心脏病(两处缺口). 因家庭经济一般, 上老下有小, 两个小孩都要吃奶粉, 最小才5个月, 家庭所有支出全由爱人一人在赚打工, 压力大. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 陈楚容 2022年7月25日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病, 需手术, 总费用需约8万					
	医师签名: 黄生河 2022年7月25日 医院意见: 患儿没有购医保 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: 谢力波 2022年7月27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): 黄生河 2022年8月1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:	陳嘉淇	性別:	女	年齡:	1岁6月
病种:	空間隔缺損+卵圓孔未閉				
治疗医院:	廣州醫科大學附屬第一醫院				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元（大写：人民币伍仟元整），将作为陈嘉淇的治疗费用。

受助人（监护人）：陈楚容

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：

电 话：

经办人：梁弋

电 话：13822279353

日 期：2022年8月1日



疾病诊断证明书

姓名: 陈嘉淇

性别: 女

年龄: 1岁

住院号: 0000766091

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7月26日



普宁市流沙东街道新坛村民委员会

证 明

兹有我村村民陈嘉淇，女，身份证号码：~~440603199808150000~~，患有先天性心脏病。因治疗费用较高，家庭经济困难，难以承担全部医疗费用，请相关部门给予照顾为盼。

特此证明

同意上报，请予支持
2022年7月26日

新坛村民委员会
2022年7月26日

