

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

编号：2022417温暖1518号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	朱乘楼	男	2016年11月5日		江西乐平市乐港镇	
	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			
1. 瘢痕增生 瘢痕挛缩 (全身多处瘢痕切除)	南方医院	大概几十万, 医生说没有明确答复				
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	韩星星	女	38	母子	无收入	
申请救助理由	<p>尊敬的领导：您好！ 我是朱乘楼的妈妈，我的儿子在2017年3月5日不幸意外烫伤严重，在浙江义乌市中心医院治疗两个多月伤口刚好有瘢痕，又来广州治疗瘢痕，2017年8月20号在广州南方医科大学南方医院做手术，到现在做了四次手术，用了二十几万，每次手术费，东拼西借现在确实家庭经济困难，治疗费一直都是社会各界人士和亲朋好友资助，医生说小孩费用不确定，看小孩恢复怎么样，特向广东公益会申请救助，实无奈之举，同时感谢各位领导领导批准： 本人保证上述情况完全真实。情况属实 申请人家长（监护人）签名：韩星星 2022年 8 月 9 日</p>					
调查意见	<p>情况属实。 调查员人签名：梁弋 2022年 8 月 12 日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助李乃之想 负责人（签名）：马吃儿 2022年 8 月 12 日</p>						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



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：朱乘樓 性別：男 年齡：6岁半

病种：瘢痕增生 瘢痕挛缩 治疗医院：南方医科大学南方医院

(全身瘢痕切除术后)

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），将作为朱乘樓的治疗费用。

受助人（监护人）：韩星星

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9日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	朱乘楼	年龄	6岁	性别	男	科别	烧伤科病房	就诊ID号	000250790
单位或住址	无						病案号	893440	
入院时间	2022年07月19日			出院时间	2022年08月06日				
主要检查结果：详见检查报告单									
诊断：1. 瘢痕增生；2. 瘢痕挛缩(全身多处瘢痕切除术后)。									
建议： 详见出院小结									
(主任/副主任/主治) 医师签名：李志清						日期：2022年08月05日			



特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实，提出建议，凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病（伤）的原因等进行主观评价和判断的内容均无效；3. 诊疗时限和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。

证明

兹有我村村民韩星星、女、身份证号:

~~XXXXXXXXXX~~，因儿子朱乘楼、男汉族。

身份证号: ~~XXXXXXXXXX~~ 儿子三岁时。

梁伤严重、现在已4次手术在广州南方医院、

花了几十万。家庭条件困难。4情况属实希望

上级有关部门给予帮助。办理相关手续为谢!

特此证明。



韩渡村委会

2022年8月5日

