

# 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: 2022419

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
	洪超	男	2022年05月08日			陈场阳
	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
先天性心脏病		广医一院			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
	洪有辉	男	32	父亲	务农	
	陈屋琪	女	29	母亲	全职妈妈	
申请救助理由		尊敬的领导: 本人洪有辉, 因家庭收入低, 月收入仅3000元, 本来生活就拮据, 因儿子患病, 让生活更加困难, 致使生活陷入困境, 特申请医疗救助, 帮我渡过难关。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 洪有辉 2022年8月11日				
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 先天性心脏病, 需手术治疗, 手术费用约8万元 医师签名: 李国明 2022年8月11日					
	医院意见: 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: 谢少波 2022年8月12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): 高晓 2022年8月15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: 洪超 性別: 男 年齡: 1  
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), 將作為洪超的治療費用。

受助人 (監護人): 洪奇輝

電話: ~~XXXXXXXXXX~~

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8月16日



### 疾病诊断证明书

姓名：洪超

性别：男

年龄：3月4天

住院号：0000768723


经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

房间隔缺损

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：黄杰周   
医务科（盖章）

日期：2022年8月11日



# 困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿 洪超，性别 男，年龄 1，是 广东 省 揭阳 市（州）榕城区 东山镇 东山村（父亲：洪奇辉 母亲：陈佳琪）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：洪奇辉 身份证号：[REDACTED]

患儿母亲：陈佳琪 身份证号：[REDACTED]

乡（镇）政府/街道办事处盖章：



日期：2022 年 8 月 8 日

