

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: 2022435

申请日期: 2022年8月8日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	彭暉	女	2025.11.14	[REDACTED]	河源	
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" 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		广州医科大学附属第一医院		5万		
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
	李春英	女	42	母女	做零工. 24左右	[REDACTED]
	彭伟才	男	48	父女	IT上班. 4千左右	[REDACTED]
申请救助理由		因本人家庭收入低, 我在工厂打下零工, 收入不稳定, 孩子的女集也是厂里上班工资44元左右, 现在因女儿要做手术需要比较多的治疗费用, 预计要大. 七万元, 实在是拿不出钱来治疗, 恳求基金会伸出援助手, 帮助我的家 本人保证上述情况完全真实. 人度过难关. 谢谢谢谢你们! 申请人签名: 彭暉 2022年8月8日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病. 需要治疗. 总费用需约5万元					
	医师签名: [REDACTED] 2022年8月8日					
医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5万元。 (大写: 伍仟零佰零拾元零角零分) 负责人签名: 谢海波 2022年8月10日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍仟元之款 负责人(签名): 高晓九 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: 彭暉 性別: 女 年齡: 16
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), 將作為彭暉的治療費用。

受助人 (監護人): 李青英

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等):

電話: [REDACTED]

經辦人: [REDACTED]

電話: 13822279353

日期: 2022年8月23日



疾病診斷證明書

姓名：彭暉

性別：女

年齡：16 歲

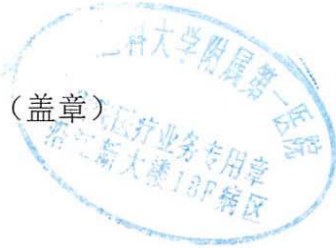
住院號：0000767801

經我院心脏外科(沿江)臨床檢查、診斷為：

房間隔缺損

此證

主診科（蓋章）



主診醫師：黃杰周

醫務科（蓋章）

日期：2022年8月9日



广东省河源市龙川县黄石镇杉河村民委员会

困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿彭暉，性别女，年龄 17 岁，是广东省河源市龙川县黄石镇杉河村委会 [REDACTED] 村民（学生），父亲：彭伟才，母亲：李春英村民的女儿，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。

特此证明

患儿父亲：彭伟才，身份证号码：[REDACTED]

患儿母亲：李春英，身份证号码：[REDACTED]



黄石镇杉河村民委员会

2022 年 08 月 08 日

