

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023448

申请日期: 2023 年 7 月 27 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	杜雨辛	女	2008年2月6日			云南
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 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		7万	
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
	杜思贵	男	47	父	年收入15000元	
	向省香	女	58	母	零工年收入5000元	
申请救助理由		家庭情况,因我和杜思贵2019年在家干活不小心把脚摔断,到现在还不能离动,加上杜雨辛要做先天性心脏手术,肯请基金会能给予帮助万分感谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 杜思贵 2023 年 7 月 27 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 卵圆孔未闭, 肺动脉狭窄, 需手术治疗, 费用约7万元。					
	医师签名: 陈明华 2023 年 7 月 27 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万 仟 元 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 谢淑 2023 年 7 月 27 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助任伟强(易晓古堂项目) 负责人(签名): 高晓 2023 年 7 月 31 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

(易娱公益项目)

病童姓名: 杜雨辛

性别: 女

年龄: 15/

病种: 先天性心脏病

治疗医院: 广东省人民医院

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), 将作为杜雨辛的治疗费用。

受助人(监护人): 杜恩贵

电 话: 13822279353

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: 2023年8月1日



疾病诊断证明书

姓名：杜雨辛

性别：女

年龄：15 岁

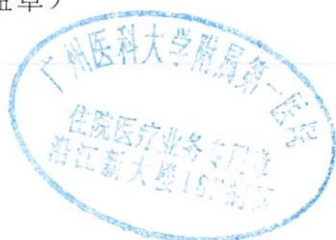
住院号：0000814179

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

- *1. 肺动脉瓣狭窄
- 2. 卵圆孔未闭

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：陆国梁

医务科（盖章）

日期：2023 年 7 月 27 日



证 明

兹有云南省 [REDACTED] 村民杜思贵，男，汉，身份证号码：[REDACTED]，是属我村建档立卡脱贫户，全国巩固脱贫攻坚成果和防返贫监测系统户编号：[REDACTED]，人编号：[REDACTED] 是我村低保家庭，家庭年收入 15000 元，因家庭成员杜雨辛，女，汉，身份证号码：[REDACTED]，患有大病，导致家庭经济困难，情况属实。

特此证明

经办人：罗坤

电 话：[REDACTED]



