

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: 2023453

申请日期: 2023 年 7 月 4 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	张子君	女	2023年6月21日			陈省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50 %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
早产		广东省第二人民医院		20-30万元		
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
	黄嘉苗	女	27	母女	无业. 无	
	张国栋	男	31	父女	装修工. 2000-3000元	
申请救助理由		2023年6月21日, 患儿因意外破羊水导致早产, 确诊呼吸窘迫综合征, 大概需20-30万元的医疗费用, 家庭收入来源于患者父亲年收入3-4万元. 家中老人患有疾病, 患儿早产使本就不富裕的家庭更加困难. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 黄嘉苗 2023 年 7 月 4 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 极低出生体重儿; 2. 早产儿 3. 新生儿呼吸窘迫综合征; 4. 新生儿败血症(临床型); 5. 低蛋白血症; 6. 新生儿高胆红素血症 医师签名: 王 2023 年 07 月 07 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 10000 元. (大写: 壹万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 2023 年 7 月 19 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 高 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

病童姓名: 张子君 性别: 女 年龄: 40天
病种: 新生儿呼吸窘迫综合征 治疗医院: 广东省第二人民医院

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), 将作为张子君的治疗费用。

受助人 (监护人): 张国栋

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 黄舒婷

电 话: [REDACTED]

经办人: 张书

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 7 月 31 日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第202307048220002号

姓名	黄嘉茵之 小女	性别	女	年龄	D0	科别	儿科	住院号	642397
----	------------	----	---	----	----	----	----	-----	--------

病史及简要诊疗工作:

患者因“胎龄30周，生后呼吸微弱35分钟。”于2023-06-21在我院住院治疗。

诊断意见:

1. 极低出生体重儿 2. 早产儿 3. 新生儿呼吸窘迫综合征 4. 新生儿败血症(临床型) 5. 低蛋白血症

处理意见: 住院治疗。

广东省第二人民医院



2023年07月04日

证明

兹有我[模糊]村民张国栋，男、身份证号码：[模糊]，张国栋出生在宝山村的一个普通的农村家庭，父亲张观林、男、身份证号码：[模糊]，于2022年10月由于突发心脏病和十二指肠胃溃疡做心脏搭桥和胃切除手术，母亲钱细琼、女、身份证号码：[模糊]，于2023年2月突发脑梗塞在广州三九脑科医院也做开颅手术，因父母两个老人连续的疾病使本来就不富裕的家庭更加困难，现又因两个小孩早出生需要治疗，本来就困难的家庭更是雪上加霜，家里靠张国栋在外务工生活费和家中的一切生活开支，加上这前两年的疫情也不是经常有工作做致家庭收入不稳定。

特此证明



