

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 2023499

申请日期: 2023 年 9 月 7 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	潘泽杨	男	2022.8.18			广东省
	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
	潘世峰	男	37	父子	务农 3500	
	吴丽珍	女	33	母子	在家带小孩	
申请救助理由	因为家庭人口多,收入少生活比较困难本人潘世峰现年37岁,初中文化主要经济来源常年以务农及以散工为主!育有三子,本就生活困难,商下泽杨时医院发现有先天性心脏病,当时就睛天霹雳,面对高昂的手术费及一系列治疗费用,让原本生活困难的家庭更加雪上加霜。希望能得到广东公益恤孤助学促进会的关爱支持不胜感激。谢谢 本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 潘世峰 2023 年 9 月 7 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 室间隔缺损; 肺动脉瓣上环; 分叉孔未闭 治疗: 手术 预计费用 7万					
	医师签名: 陈国梁 年 9 月 7 日 医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5 万元。 (大写: 五 万 伍 仟 元 佰 无 拾 元 无 角 无 分) 负责人签名: 谢柳波 年 9 月 7 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但件之表(另媒去查项明) 负责人(签名): 郭少 2023 年 9 月 11 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:	潘泽杨	性别:	男	年龄:	1岁27天
病种:	先天性心脏病	治疗医院:	广州医科大学附属第一医院		

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), 将作为潘泽杨的治疗费用。

受助人 (监护人): 潘世峰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 周其玥

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 9 月 13 日



疾病诊断证明书

姓名：潘泽杨

性别：男

年龄：1岁

住院号：0000821634

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为：

- *1. 室间隔缺损
- 2. 卵圆孔未闭
- 3. 肺动脉瓣上环

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：陆国梁
医务科（盖章）

陆国梁

日期：2023年9月7日



证 明

兹有我[]村民潘泽杨，男，身份证号码：
[]；家中实际共同生活有7人，潘泽杨患有先天性心脏病；祖母[]年老体弱，经常生病，需人照顾；母亲吴丽珍在家照顾老人及小孩；大姐[]、二姐[]、三姐[]正在读书；家中经济来源主要依靠父亲潘世峰修车月收入约3500元/月，收入低且不稳定，家庭生活十分困难，情况属实。望有关单位给予办理相关手续！

特此证明！





202203