

# 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: 2023508

申请日期: 2023年 9月15日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	田焕东	男	2020年3月		[REDACTED]	贵州
	参加医保情况		<input 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		湘医科大第一附属医院		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
	田水云	男	61	父子	9000元(退休)	[REDACTED]
	徐丽	女	45	母子	无业,无收入	[REDACTED]
		邱均梅	女	18	姐弟	读大学
申请救助理由		家庭成员较多(4人),平均收入偏低 家庭经济困难 无力支付高昂医疗费用 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 田水云 2023年 9月15日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 室间隔缺损, 卵圆孔未闭, 肺动脉高压, 需手术 治疗, 费用约8万元。 医师签名: [REDACTED]					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5万 元。 (大写: 伍仟元 拾元 零角 零分) 负责人签名: 谢少波 2023年 9月15日					
广东公益恤孤助学促进会意见:		同意救助 伍仟元 (另媒不查项目) 负责人(签名): 高晓红 2023年 9月18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)

住院号 0000822181

病童姓名: 田焕东 性别: 男 年龄: 3岁零6个月

病种: 先天性心脏病 治疗医院: 广州医科大学第一附属医院

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), 将作为田焕东的治疗费用。

受助人 (监护人): 田永云

电话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电话: /

经办人: 周基翔

电话: 13822279353

日期: 2023年9月18日



### 疾病診斷證明書

姓名：田煥東

性別：男

年齡：3歲

住院號：0000822181

經我院心脏大血管外科(大坦沙)臨床檢查、診斷為：

- \*1. 室間隔缺損
- 2. 卵圓孔未閉
- 3. 肺動脈高壓重度
- 4. 唐氏綜合征[先天愚型]

此證

主診科（蓋章）



主診醫師：陸國梁

醫務科（蓋章）

日期：2023年9月15日



# 证 明

兹有贵州省[REDACTED]  
居民：田水云，男，苗族，身份证号：[REDACTED]  
其患儿：田焕东，男，苗族，身份证号：[REDACTED]  
患儿母亲：徐丽，女，仡佬族，身份证号：[REDACTED]  
无业（现在家带小孩），患儿姐姐：[REDACTED] 女，仡佬族，  
身份证号：[REDACTED]，于2023年6月参加高考，  
现已被大学录取。

户主田水云与徐丽属于再婚家庭，因小孩患先天性心脏病和语言智力一级残疾，长期治疗费用较高，主要经济收入靠田水云退休工资维持，家庭生活较为困难。

特此证明



Handwritten signature and date: 2023.8

