

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: 2023605

申请日期: 2023年12月18日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	吕嘉博	男	2023.05.10		[REDACTED]	贵州省
	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	
	小儿先天性心脏病		广州医科大学附属第一医院		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
	吕国帅	男	33	父亲	打工/5000	[REDACTED]
	梁双燕	女	32	母亲	无收入	[REDACTED]
申请救助理由		我叫梁双燕,目前没有工作,在家全职带娃,只有老公一人工作,每月还房贷4800左右,欠外债九万元,还赡养4个老人,爷爷奶奶80多岁,公公多病,家庭经济困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁双燕 2023年12月18日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病,需手术治疗,总费用需约8万					
	医师签名: [REDACTED] 2023年12月18日 医院意见: 建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万 仟 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: [REDACTED] 2023年12月18日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助该患儿(为核5壹项目)						
负责人(签名): [REDACTED] 2023年12月15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: 吕嘉博

性别: 男

年龄: 7个月+

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 吕嘉博 的治疗费用。

受助人 (监护人): 梁双燕

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2023年12月26日



疾病诊断证明书

姓名：吕嘉博

性别：男

年龄：7月8天

住院号：0000838893

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为：

- *1. 先天性心脏病
- 2. 房间隔缺损
- 3. 动脉导管未闭
- 4. 三尖瓣关闭不全 严重
- 5. 肺动脉高压中度

此证

主诊科（盖章）

主诊医师：谢少波**

医务科（盖章）

日期：2023年12月19日



家庭情况说明

兹有困难家庭先天性心脏病患儿 吕嘉博，性别 男，
年龄 7个月，是 贵州 省 黔西市 市（州）黔西 县（区）黔西 乡
/镇（街道）黔西 村民小组（居委会），（父亲：吕国帅 母
亲：梁双燕）村民（居民）的儿子/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
医院为患儿治疗先天性心脏病，并提供经济上的爱心资助。

情况属实，特此证明！

患儿父亲：吕国帅 身份证号：520302198001010011

患儿母亲：梁双燕 身份证号：520302198001010011

村委会/居委会盖章：

梁双燕
联系电话：15185858585
日期：2023 年 12 月 11 日

