

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: 2024099

申请日期: 2024年3月10日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	陈成业		男	2024年01月14日	4		广东	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	重症肺炎		南方医科大学珠江医院	2月26日	15万	886110	4982783	☐ 是 ☐ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50 %	☐ 城镇居民 0 %	☐ 商业保险 0 %	☐ 其他保险 0 %	☐ 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童姓名: 4名;		
	父亲	陈君	33	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 三万 元		
	母亲	李月霞	26	良好		3、固定资产: 0 套房子; 1 辆摩托车; 0 辆小车		
						4、家庭困难类型: ☐ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☐ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
申请救助理由(请详细描述): 小孩出生一个多月就不幸患重症肺炎, 呼吸窘迫综合征, 胆道性休克, 多脏器衰竭, 家里还有老人要赡养, 孩子母亲在家照顾孩子没有收入, 只有孩子父亲在外打工, 收入微薄, 根本负担不起后续高昂费用 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李月霞 2024年 3月 7 日								
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):							
	医师签名: Ren 2024年 3月 11 日							
	医院意见(盖章):							
	建议给予医疗救助金 ¥ 3000 元 (大写: 三千元 佰 拾 元 角 分)							
负责人签名: 2024.3.13 2024年 3月 13 日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2024年 3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

病童姓名: 陈成业

性别: 男

年龄: 2个月

病种: 重症肺炎

治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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 陈成业 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李月霞

电 话: 15119811540

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 苏婕妍

电 话: [REDACTED]

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年3月21日

诊断证明书

姓名：陈成业

科室：重症医学科八病区

床号：9

ID号：4982783

住院号：886110

科别：重症医学科八病区

入院日期：2024年02月26日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：1. 重症肺炎；2. 急性呼吸窘迫综合征；3. 脓毒性休克；4. 多脏器功能衰竭；5. 代谢性酸中毒；6. 高乳酸血症 7；肺动脉高压

处理意见：继续治疗。

医生签名：

日期：2024年03月01日

签发单位：（盖章）

贫困证明

兹有肇庆市[REDACTED]村委会村民陈君，男，身份证号码：44[REDACTED] 儿子陈成业，男，身份证号码[REDACTED] 患有急性重症肺炎，在南方医科大学珠江医院治疗。

陈君在外务工，妻子在家务农，由于儿子住院治疗费用巨大，现家庭经济陷入困难，望社会各界给予支持和帮助！

特此证明



