

### 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: 2024200

申请日期: 2024年4月2日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	郑		女	2024.3.8	[Redacted]		广东省惠来县	
	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 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	早产儿		广东省第二人民医院	2024.3.8	10-20万元	[Redacted]	[Redacted]	残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 80%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 %	<input type="checkbox"/> 商业保险 %	<input type="checkbox"/> 其他保险 %	<input type="checkbox"/> 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 3 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 85000 元 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明			
	父亲	郑	30	良好	[Redacted]			
	母亲	蔡	28	良好	[Redacted]			
申请救助理由(请详细描述)	<p>本人郑 为惠来县 村居民, 今年30岁, 身份证号为 [Redacted], 家中共5口。家庭主要收入来源为本人在餐饮行业务工, 月收入6-7千元, 妻子一直没有工作。目前在广州市海珠区租房, 每月租金需2千元。现因小儿郑 27+2周超早产, 出生体重仅有950克, 身体器官发育不成熟, 需要在NICU住保温箱治疗, 治疗费用预计10-20万元, 使得家庭旧债未还又添新债。因本人家庭仅有本人一人收入不足以支撑整个家庭开销生活较为困难, 目前家庭总欠款约15万元。此次的医疗费用犹如雪上加霜, 家庭无力承担巨大的医疗费用, 因此不得不申请医疗救助。恳请给予帮助, 谢谢!</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 郑 [Redacted] 2024年4月2日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 早产儿, 胎龄27+2周, 出生呼吸急促30分钟“于2024-3-8收入院, 经诊断为“低出生体重儿、早产儿、新生儿呼吸窘迫综合征、新生儿黄疸、卵圆孔未闭、动脉导管未闭”, 入院后予给氧、呼吸机辅助通气、肠外营养支持治疗, 住院总费用15万元。 医师签名: 张志钢 2024年4月2日</p>							
	<p>医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 10000 元 (大写: 壹万零仟零拾零元零角零分) 负责人签名: [Redacted] 2024年4月11日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 15,000.00 元 (大写: 壹万伍仟零拾元零角零分) 负责人签名: [Redacted] 2024年4月29日</p>								



# 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: 郑	性别: 女	年龄: 0
病种: 早产	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 15,000 元（大写：人民币壹万伍仟元整），将作为郑 的治疗费用。

受助人（监护人）: 郑

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: /

电 话: /

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年4月30日

# 广东省第二人民医院

## 诊断证明书

证字第202404024110002号

姓名		性别	女	年龄	D0	科别	儿科	住院号	
----	--	----	---	----	----	----	----	-----	--

### 病史及简要诊疗工作:

患者因“胎龄27+2周，产后呼吸急促30分钟。”于2024-03-08在我院住院治疗。

### 诊断意见:

1、低出生体重儿 2、超未成熟儿 3、新生儿呼吸窘迫综合征 4、新生儿高胆红素血症 5、卵圆孔未闭 6、动脉导管未闭

### 处理意见:

住院治疗。

广东省第二人民医院

医师:

*张云华*

2024年 04月 02日



# 证明

兹证明 郑[ ]为惠来县月潭村居民，身份证号

为[ ]，家中共5口人，人员组成为本人郑圳海，妻子蔡[ ]，大女儿郑[ ]，二女儿郑[ ]，小女儿郑[ ]。

家庭主要收入来源为，餐饮行业务工，薪资6000-7000元。

现因家庭成员郑欣怡患超早产儿病需要在NICU住保温箱治疗，治疗

费用预计10-20万元，导致家庭经济困难，不能承担医疗费用。

特此证明

村委会（居委会）盖章：

经办人签字：

联系电话：

2024年4月1日





性别: 女  
床号: 婴儿  
体重:  
3/8 16:34:21

MENC Med.