

深圳莲花关怀团关怀登记表

项目日期：2025 年 11 月 17 日

了缘生根之床

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---|---|----|----|
| 姓名 | 柯景金 | 性别 | 男 | 年龄 | 69 |
| 住址 | 深圳市罗湖区布心路东乐花园 4A 栋 5A | | | | |
| 病况 | 尿毒症 | | | | |
| 关怀日期 | 参加莲友 | 病者状况 （病况变化、饮食、睡眠、心念、对助念的态度等） 家属状况 （对助法、助念的认识和态度等） 同意义工关怀 同意助念流程 家属们助念配合 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 申请送花衣一套 身高 172cm，体重 50 斤 | | | | | |

家属信息：

- 家属姓名：柯锦燕
- 联系电话：13602504789