

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: 2022116

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈涵菲	女	2019.6.16.			广东省普宁市
	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	
宝明眼科		南都城北医院		6万		
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
	陈利丹	男	34	父女	打工	
	马燕君	女	35	母亲		
申请救助理由		小女患有先天性疾病, 费用治疗较高, 故无能力治疗 小孩重大疾病 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈利丹 2022 年 2 月 25 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 宝明眼科 医师签名: 欧明发 年 月 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 1000 元。 (大写: 壹仟元整 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍仟元 负责人(签名): 高晓 2022 年 3 月 14 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 陈涵菲 性别: 女 年龄: 2岁8月19天
病种: 癫痫 治疗医院: 南部战区总医院

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), 将作为陈涵菲的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈涵菲 马燕芬

电 话: 020-22279353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 梁弋

电 话: 138 22279353

日 期: 2022年 3月18 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：陈涵菲 科室：心胸外科心外病区 床号：68 住院号：724033

诊断证明

姓名：陈涵菲 性别：女 年龄：2岁8月19天 ID号：Y1077593

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-03-08
出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 幼儿，幼年发病，慢性病程；2. 自幼易患“上呼吸道感染”，体检发现心脏杂音2年余；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，可触及细微震颤，心尖搏动于第五肋间左锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率110次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期粗糙吹风样杂音III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性心脏病，室间隔缺损。

诊 断：1. 先天性室间隔缺损；2. 心功能II级

医生意见：继续住院。

经治医师：罗林
2022-03-11, 08:35

南部战区总医院
(诊断专用章)



普 宁 市

军埠镇大长陇村民委员会用笺

证 明

兹有我村村民陈涵菲,女,身份证号码: [REDACTED]

因患室间隔缺损(膜周部)、中度三尖瓣返流等病症,家中经济
依靠其父亲陈利丹(身份证号码: [REDACTED]) 务工低
微收入,家中还有祖父母需要赡养,生活极其困难。

特此证明



