

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: 2022115

申请日期: 2022年2月24日

病人 资 料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地
	叶景熙	女	2021.2.23.		广东省肇庆市
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: %		
	所患疾病		治疗医院		
先天性心脏病		肇庆市妇幼保健院			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
	叶晓泉	男	29	子女	外地打零杂工
	叶景熙	女	25	母女	无业
申请救助理由	<p>本人叶晓泉因一直在家务工、老婆在家带小孩、还要赡养年迈的父母，小女儿检查出患有先天性心脏病，无能力治疗。无奈只能向政府部门申请资助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p>				
	申请人签名: 叶晓泉 2022年2月24日				
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病				
	医师签名: 高伟 2022年2月24日				
	医院意见:				
	<p>建议给予医疗救助金 5000 元 (大写: 伍仟圆整 5000 元零角零分)</p> <p>负责人签名: 3270 2022年2月24日</p>				
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 3270					
负责人(签名): 董晓凡 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:叶灵熙, 性别:女 年龄: 1岁

病种:室间隔缺损 治疗医院: 南宁妇女儿童医院

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), 将作为叶灵熙的治疗费用。

受助人(监护人): 叶晓泉 叶灵熙

电 话:

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话:

经办人: 黎弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年3月18日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：叶灵熙

科室：心胸外科心外病区

床号：31

住院号：721691

诊断证明

姓名：叶灵熙 性别：女 年龄：1岁0月11天 ID号：Y1077591

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-03-07

出院日期：尚未出院

病情摘要：1. 婴儿，幼年发病，逐渐加重；2. 体检发现心脏杂音9个月；3. 查体：发育一般，双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，未触及震颤，心尖搏动于第四肋间锁骨中线内1cm，搏动范围正常，心相对浊音界扩大，心率100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II/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：心脏超声：室间隔缺损。

诊断：室间隔缺损

医生意见：特此证明。

经治医师：林曦

2022-03-09, 08:21

南部战区总医院
(诊断专用章)



普宁市南径镇林内村民委员会

证明书

兹有我村村民叶灵熙，女，身份证号码：[REDACTED]
[REDACTED]。父亲叶晓泉，男，身份证号码：[REDACTED]
[REDACTED]。母亲李妙燕，女，身份证号码：[REDACTED]
[REDACTED]。在家务工。母亲李妙燕，女，身份证号码：[REDACTED]
[REDACTED]。在家务农。叶晓泉与李妙燕共生育 2 个子女，全家靠
父亲叶晓泉务工维持其基本生活，家庭经济收入低，生活困
难，情况属实。

特此证明



