

# 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: 2022140  
2022144

申请日期: 2021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 |
|                                                    | 江伊洁                                                                                             | 女                                                                                 | 2021年3月                                                                                                                                               |       |         | 冻省普宁市 |
|                                                    | 参加医保情况                                                                                          |                                                                                   | <input type="checkbox"/> 新农合 <input 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                                                                                                                                                  |       | 预计医疗费用  |       |
| 先天性心脏病                                             |                                                                                                 | 南部战区总医院                                                                           |                                                                                                                                                       | 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  |
|                                                    | 江鑫桂                                                                                             | 男                                                                                 | 36                                                                                                                                                    | 父女    | 打零工     |       |
| 申请救助理由                                             |                                                                                                 | 江伊洁查出有先天性心脏病<br>室间隔缺损, 因家境困难, 所以申请救助。<br>本人保证上述情况完全真实。<br>申请人签名: 江鑫桂. 2021年 2月24日 |                                                                                                                                                       |       |         |       |
| 医院填写                                               | 疾病诊断及治疗(费用):<br>室间隔缺损                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                                                       |       |         |       |
|                                                    | 医师签名: 张红 2021年 3月14日<br>医院意见:<br>建议给予医疗救助金 5000 元。<br>(大写: 五千元 伍佰元 拾元 零角 零分)<br>负责人签名: 高志 年 月 日 |                                                                                   |                                                                                                                                                       |       |         |       |
| 广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍仟元整<br>负责人(签名): 高志 2022年 3月21日 |                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                       |       |         |       |



廣東公益恤孤助學促進會  
Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名：江伊洁 性别：女 年龄：1 -  
病种：先天性心脏室缺 治疗医院：中国人民解放军南部战区总医院

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），将作为江伊洁的治疗费用。

受助人（监护人）：

江鑫桂

电话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方

代表等）：

电话：

经办人：

张弋

电话：

13822279353

日期：2022年3月22日

# 中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 郑梦洁

科室: 心胸外科心外病区

床号: 30

住院号: 724123

## 诊断证明

姓名: 郑梦洁 性别: 女 年龄: 1岁0月4天 ID号: Y1082156

职业: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2022-03-14

出院日期: 尚未出院

病情摘要: 1. 儿童, 幼年发病, 逐渐加重; 2. 体检发现心脏杂音5月余; 3. 查体: 发育差, 双肺听诊呼吸音稍粗, 心前区无隆起及凹陷, 可触及震颤, 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109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-IV/6级, P2心音亢进, 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

2022-03-15, 17:12

南部战区总医院

(诊断专用章)



广东省  
普宁市

# 大南山街道枋头寮村村民委员会

电话：0663-2493618 邮编：515325

## 证 明

兹有我村村民江鑫桂，男，身份证号码：

妻子黄少贤，女，身份证号码： 黄少贤身患慢

性肾衰竭中期，目前一直需要药物维持病情，无劳动力。夫妻两人育

有江欣桐、江伊洁 2 个女儿，小女儿身患先天性心脏病，经诊断后期

需做手术。全家只有江鑫桂一个劳动力，生活困难，情况属实。

特此证明

普宁市大南山街道  
枋头寮村民委员会

2022.02.23

