

南方医科大学珠江医院“寻声者”公益救助申请表

编号: 2022270

申请日期: 2022年5月9日

病人资料	姓名	曾用名	性别	出生年月	户籍所在地	
	冯明珠	无	女	2016.8.10	广东省阳西县溪头镇	
	身份证号码					
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40 %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	双耳极重度感音神经性耳聋		珠江医院		¥160000.00	
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
	冯志恒	男	31	父女	工地干活年收入3万	
	陈米雪	女	30	母女	家庭主妇无收入	
申请救助理由	本人陈米雪, 孩子叫冯明珠, 2016年8月10日出生, 一直发现孩子听力不敏感, 到医院检查, 结果医生说孩子是极重度神经耳聋, 要做人工耳蜗, 但人工耳蜗的价格昂贵, 孩子爸爸在工地干活, 工资低且不稳定, 妈妈是一位全职妈妈, 对于我们这样的家庭真的无法承担, 希望得到寻声者本人保证上述情况完全真实。本人完全了解并接受“寻声者”项目各项约定。资助。 申请人签名: 陈米雪 2022年5月9日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 2021年感音神经性听力丧失。2021年Mondini畸形。建议行人工耳蜗植入。约17万。 医师签名: 张纪 2022年5月19日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2022年5月28日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助叁万之整 负责人(签名): 2022年5月30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: 冯明珠 性别: 女 年龄: 5

病种: 双侧感音神经性听损 治疗医院: 珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为冯明珠的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈米雪

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: /

经办人: 梁代

电 话: 13822279353

日 期: 2022年5月31日

珠江医院门诊诊断证明书

单号 202205090046

姓名: 冯明珠	年龄: 5.00	性别: 女	ID号: 4600316
科别: 耳科门诊		接诊时间:	
诊断结果: 双侧感音神经性听觉丧失; 双耳Mondini畸形 处理意见: 建议行人工耳蜗植入。 医生: 张宏征 签名  开具日期: 2022/5/9 10:36:34			

门诊疾病诊断证明书注意事项:

- 1、疾病诊断证明书由具有执业资格人员填写。
- 2、急诊不超过三天, 门诊不超过一周, 慢性病不超过一个月。
- 3、涉及工伤、交通事故、医疗纠纷、打架斗殴致伤者, 其诊断证明须由副高(副高以上)人员填写。开具诊断证明书的医师对所做出的诊断负法律责任。
- 4、原则本专业只能开具与本专业相符的疾病诊断证明。

证明

兹有我白水村委会白水村村民冯志恒，男，身份证号码：
[REDACTED]，陈米雪，女，身份证号码：
[REDACTED]之女冯明珠患有先天性极重度耳聋，
经医院检查确诊需做人工耳蜗手术。冯志恒在工地打工，冯
陈米雪是全职妈妈，育有 3 个子女，全家年收入 30000 元左
右，现因家庭经济困难，无力承担手术费用，希为其家庭提
供资金补助。

特此证明！

白水村民委员会
2022 年 4 月 27 日



