

# 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: 202219

申请日期: 2022年6月1日

|                                                   |                                                                             |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                  |       |         |        |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|--------|
| 病人资料                                              | 姓名                                                                          | 性别                                                                                                                        | 出生年月                                                                                                                                                             |       | 身份证号码   | 户籍所在地  |
|                                                   | 黄光惠                                                                         | 男                                                                                                                         | 2021.11.29                                                                                                                                                       |       |         | 广东省南澳县 |
|                                                   | 参加医保情况                                                                      |                                                                                                                           | <input checked="" 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  |        |
|                                                   | 室间隔缺损                                                                       |                                                                                                                           | 南澳县人民医院                                                                                                                                                          |       | 6万元     |        |
| 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   |
|                                                   | 黄理                                                                          | 男                                                                                                                         | 38                                                                                                                                                               | 父子    | 打工      |        |
|                                                   | 许燕珠                                                                         | 女                                                                                                                         | 33                                                                                                                                                               | 母子    | 无业带孩子   |        |
| 申请救助理由                                            |                                                                             | <p>监护人夫妻因无固定职业,收入微薄不稳,且上有老下有小,经济负担重,患儿外祖父患有肺气肿,外祖母三高,均需每月吃药及定期检查。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 黄理 许燕珠 2022年6月1日</p> |                                                                                                                                                                  |       |         |        |
| 医院填写                                              | 疾病诊断及治疗(费用):<br>室间隔缺损 预计医疗费用6万元<br>医师签名: 罗林 2022年6月1日                       |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                  |       |         |        |
|                                                   | 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: 黄理 2022年6月1日 |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                  |       |         |        |
| 广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但件之理<br>负责人(签名): 黄理 2022年6月13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: 黄芑熹 | 性别: 男                | 年龄: 6个月 |
| 病种: 室间隔缺损 | 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), 将作为黄芑熹的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄子强

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年6月14日

# 中国人民解放军南部战区总医院

姓名：黄芑熹

科室：心胸外科心外病区

床号：44

住院号：728053

## 诊断证明

姓名：黄芑熹 性别：男 年龄：0岁6月7天 ID号：Y1134351

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-06-06

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 婴儿，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5月余；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90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，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（干下型），肺动脉瓣狭窄（轻-中度），卵圆孔未闭。5. 患者及家属新冠病毒核酸检测为阴性，无新冠患者接触史，无疫区旅行史。

诊断：1. 先天性室间隔缺损；3. 心功能II级

医生意见：继续住院，拟行手术治疗。

经治医师：罗林  
2022-06-08, 15:53



南部战区总医院  
(诊断专用章)



# 南澳县后宅镇前埔埕村民委员会

---

## 证 明

兹有我前埔埕村村民许燕珠，女，身份证号码为：

，现无业在家照顾小孩和料理家务；

其丈夫黄子昱（身份证号码：）在

汕头打零工没有固定职业，收入微薄不稳定。现有家庭经济

收入低，是本村困难户。

特此证明

南澳县后宅镇前埔埕村民委员会

2022年6月1日





