

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: 2022380

申请日期: 2022年7月18日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄昕冉	女	2020.08.21		[REDACTED]	贵州毕节威宁
	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	
先天性心脏病		铜仁市人民医院		5.5万		
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
	黄仁国	男	30岁	父女	务农	[REDACTED]
	谢会兰	女	25岁	母女	务农	[REDACTED]
申请救助理由		本人黄昕冉因患有先天性心脏病,家庭贫困,无力承担医疗费用,希望贵医院和基金会相关部门帮助报销医疗费用为谢! 本人保证上述情况完全真实 本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 黄昕冉 2022年7月5日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病 + 手术费 医师签名: [REDACTED] 2022年7月18日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元。 (大写: 人民币 5000 元 0 角 0 分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年7月18日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助该患儿 负责人(签名): 高晓 2022年7月25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: 黃昕冉 性別: 女 年齡: 1歲11月
病種: 先天性心臟病 治療醫院: 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 黄昕冉 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃昕冉

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: 13822279253

日 期: 2022年7月28日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：黄昕冉

科室：心胸外科心外病区

床号：56

住院号：728170

诊断证明

姓名：黄昕冉 性别：女 年龄：1岁10月21天 ID号：Y1165628

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-07-15

出院日期： 住院天数：

病情摘要：患者因体检发现心脏杂音6月余入院，诊断为1. 先天性心脏病 1.1 室间隔缺损 1.2 动脉导管未闭，拟行手术治疗

诊 断：1. 先天性心脏病 1.1 室间隔缺损 1.2 动脉导管未闭

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜涛

2022-07-19, 09:07

南部战区总医院

(诊断专用章)



证 明

兹有我石[REDACTED]村民黄启明，男，汉族，身份证号：
[REDACTED]因孙女黄昕冉，女，身份证号：
[REDACTED]于去年检查出患有先天性心脏病。此户
共同生活共6人，父母均在家务农，无其他经济来源，家庭经
济收入不高，属我村一般家庭户，情况属实。

特此证明



Handwritten signature and date: 2022.6.27



AZITHROMYCIN
FOR SUSPENSION

阿奇霉素
口服混悬液

NRVs	
每100mL	238 kJ
	3.2 g
	4.0 g
	62 mg
	100 mg