

# 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: 2022463

申请日期: 2022年9月9日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	曹雅婷 女		2020.6.22		440223528	广东汕头
	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
先天性心脏病		广州医科大学附属第一医院			83	
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
	曹少喜	男	45	父女	打散工,年收入2-3万	158-0-55
	黄美珊	女	43	母女	在家带小孩	158-0-55
申请救助理由		<p>家庭复旧无能力医治女儿 没固定收入,打散工,我家有八个女儿,我在家带小孩没工作。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 曹少喜                      2022年9月9日</p>				
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 现患儿诊断为先天性心内膜垫缺损,医疗费用预计8万元</p> <p>医师签名: 黄杰周                      2022年9月9日</p> <p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万 零 零 零 拾 五 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 谢少波                      2022年9月9日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元整</p> <p>负责人(签名): 高晓红                      2022年9月13日</p>						



# 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：曹雅婷 性別：女 年齡：2岁2月  
病種：先天性心臟病 治療醫院：廣州市大學附屬醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5,000 元 (大寫：人民幣 伍仟元整)，將作為曹雅婷的治療費用。

受助人 (監護人)：黃美珊

電話：411032

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等)：—

電話：—

經辦人：梁弋

電話：13822279353

日期：2022年9月14日



广州医科大学附属第一医院  
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

### 疾病诊断证明书

姓名: 曹雅婷

性别: 女

年龄: 2岁

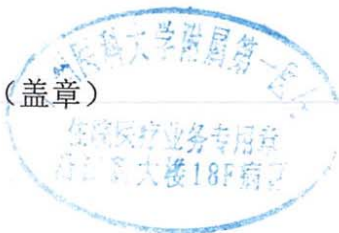
住院号: 0000771123

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为:

- \*1. 先天性心内膜垫缺损 Rastelli A型
- 2. 肺动脉高压 重度
- 3. 部分型肺静脉异位引流, 镰刀综合征
- 4. 唐氏综合征[先天愚型]

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师: 黄杰周

医务科 (盖章)

日期: 2022年8月29日



# 家庭情况说明

兹有困难先天性心脏病患儿 曹雅婷，性别 女，年龄 2，是 广东 省 汕头 市（州）潮阳 县（区）关埠 乡/镇（街道）关埠 村民小组（居委会），（父亲：曹少喜 母亲：黄美珊）村民（居民）的儿子/女儿。因其家庭难以承担先心病儿童的治疗费用，恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病，并提供经济上的爱心资助。

情况属实，特此证明！

患儿父亲：曹少喜 身份证号：36011119910913

患儿母亲：黄美珊 身份证号：44022419790119

乡（镇）政府/街道办事处盖章：

联系电话：83361223

日期：2022年9月7日



0754-83361264

