

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023299

申请日期: 2023年5月4日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	谢安妮	女	2014.5.16			广东省汕尾市
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 48%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	先天性法洛四联症		南方医科大学珠江医院		80000	
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
	黄燕	女	30	母女	无	
	谢妹	男	35	父女	打工 月入3444	
申请救助理由		家中只有爸爸1人工作, 还有3个小孩要抚养. 做的一些零工, 有时有得做有时没有. 赚点生活费. 前几年因疫情影响, 在外欠了很多债没还. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 黄燕 2023年 5月 4日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 法洛四联症, 唐氏综合症, 执行法四根治术(80000元) 医师签名: 2023年 5月 8日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁 万 一 千 一 百 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: 2023年 5月 10日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但件之想 负责人(签名): 高晓红 2023年 5月 29日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 谢安妮

性别: 女

年龄: 9

病种: 先天性心脏病法洛四联症 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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), 将作为谢安妮的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄燕

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁戈

电 话: 13822279253

日 期: 2023 年 5 月 29 日

诊断证明书

姓名：谢安妮

科室：心血管外科病区

床号：35

ID号：5064206

住院号：839659

科别：心血管外科病区

入院日期：2023年05月03日

检查结果：

2023-05-04 心脏彩超：先天性心脏病：法洛四联症、卵圆孔未闭；左室及右室收缩功能正常；CDFI显示：收缩期左室及右室向主动脉分流、室水平双向分流、房水平双向分流、肺动脉瓣上及瓣下湍流，三尖瓣反流（少量）。

诊断意见：

1. 法洛\[法乐\]四联症；2. 唐氏综合征\[先天愚型\]

处理意见：住院手术治疗

医生签名：谢佳宏

日期：2023年05月04日

签发单位：（盖章）



陆丰市大安镇陆军村民委员会用笺

证明

兹有我村村民黄燕，女性，身份证号码：
[REDACTED]，该女儿谢安妮，女，身份证号码：
[REDACTED]，自出生以来患有先天性心脏病，因家庭
经济收入微薄，无力为其治疗，情况属实，希望贵单位给
予支持帮扶该村民完成治疗。

特此证明

大安镇陆军村民委员会
2023年4月16日





2023.05.23 10:05