

附件

广东省第二人民医院“重大疾病”病患救助申请表

编号: 2025117(省二医-漆艳)

申请日期: 2025年12月10日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄	女	2009.08.17		广东阳春市潭镇	
	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: 40%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
红斑狼疮		广东省第二人民医院		约12万		
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	男	51	父女	打临工. A收入 1000~1500	
	漆	女	48	母女	打零工. B收入 1000左右	
申请救助理由	富有两老人. 身体弱多病. 爷爷需长年服药(糖尿病) 奶奶双腿行动不便(脑骨骨折) 还有两个小孩在读小学. 父母工作不稳定. 收入不高. 后续治疗费用高. 基本上是入不敷出. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 黄 2025年12月10日					
资助金额	建议给予医疗救助金5000元. (大写: 五 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)					
医院填写	疾病诊断及治疗费用情况: 患“面神经炎、带状疱疹”来诊. 诊断神经科与皮肤科. 早及住院治疗. 眼肌. 神经系统. 医师签名: 2025年12月19日 漆 申请帮助.					
	社会工作科意见: 负责人签名盖章: 2025年12月22日					
广东公益恤孤助学促进会审批意见: 同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 五 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人(签名): 2025年12月29日 秘书处						



# 廣東公益恤孤助學促進會 Orphan Education Society Guangdong

## “重大疾病”病患救助款收据

病人姓名: 黃	性別: 女	年齡: 16
病種: 紅斑狼瘡	治療醫院: 廣東省第二人民醫院	

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），将作为黃 的治疗费用。

受助人（监护人）: 黃

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等): —

电 话: —

经办人: 柯伟强

电 话: 18924052214

日 期: 2025 年 12 月 30 日

广东省第二人民医院

诊断证明书 证字第

姓名	黄	性别	女	年龄	Y16	科别	风湿免疫科	住院号	
----	---	----	---	----	-----	----	-------	-----	--

病史及简要诊疗工作：  
患者因“面部环形红斑2月，阴道流血半月，乏力8天。”于2025-11-30在我院住院治疗。

诊断意见：  
1. 系统性红斑狼疮 2. 肺炎 3. 肺结节 4. 左侧额窦炎 5. 双侧上颌窦炎

处理意见：  
出院后继续遵医嘱口服药物治疗。  
作息规律、注意休息、避免受凉。  
避免跌倒、弯腰、负重、日晒、劳累、剧烈运动。

广东省第二人民医院

医师 黄

2025年 12月 12日

# 证明

兹有我村村民黄[REDACTED]男，身份证号码[REDACTED]  
户籍地址：广东省阳春市三甲镇中寮村委会[REDACTED]。家庭人口 5  
人，其本人在外打散工，妻子照顾家庭和照看子女读书，大女儿患有  
系统性红斑狼疮，肺炎等多种疾病现休学在家休养，长期性需到医院  
治疗，需人照顾。二女儿和三女儿均还在校就读。其家庭收入不稳定，  
生活较为困难。

特此证明。



