

2025
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-漆拓)

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		广东阳春市冲镇	
	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	
	拓	女	48	母女	打零工, B收入 1000左右	
申请救助理由	<p>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(脑血管病) 还有两个小女在读小学, 父母工作不稳定, 收入不高, 后续治疗费用高, 基本上是不敷出。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 黄 2025年12月10日</p>					
资助金额	<p>建议给予医疗救助金5000元。</p> <p>(大写: 五 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p>					
医院填写	<p>疾病诊断及治疗费用情况: 确诊“面神经炎、坐骨神经”来诊, 诊断神经性肌电图, 累及面神经、臂丛、脑干、神经系统。 有进展, 申请救助。</p> <p>医师签名: [Signature] 2025年12月19日</p> <p>社会工作科意见:</p> <p>负责人签名盖章: [Signature] 2025年12月22日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会审批意见:</p> <p>同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 五 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人(签名): [Signature] 2025年12月29日</p> <p>秘书处</p>						





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	性别: 女	年龄: 16
病种: 红斑狼疮	治疗医院: 广东省第二人民医院	

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），将作为黃 的治疗费用。

受助人（监护人): 黃

电 话: [Redacted]

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 [REDACTED]

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

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 [REDACTED]
2025年 12月 12日

证明

兹有我村村民黄[]男，身份证号码[]
户籍地址：广东省阳春市三甲镇中寮村委会[]。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。

阳春市三甲镇中寮村委会



2025年12月17日

