



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: 郑梦淇	性别: 女	年龄: 4岁
病种: 双目重度感音神经性耳聋 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 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为郑梦淇的治疗费用。

受助人 (监护人): 林妹

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /


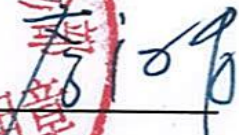
经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年1月26日

珠江医院门诊诊断证明书

单号 202201190107

姓名：郑梦淇	年龄：4.00	性别：女	ID号：4394120
科别：耳科门诊		接诊时间：2022/1/19 15:38:26	
诊断结果： 感音神经性听觉丧失；双耳极重度感音神经性聋			
处理意见： 建议行人工耳蜗植入，不适随诊。			
 医生：蔡洁青 签名  开具日期：2022/1/19 15:38:36			

门诊疾病诊断证明书注意事项：

- 1、疾病诊断证明书由具有执业资格人员填写。
- 2、急诊不超过三天，门诊不超过一周，慢性病不超过一个月。
- 3、涉及工伤、交通事故、医疗纠纷、打架斗殴致伤者，其诊断证明须由副高（副高以上）人员填写。开具诊断证明书的医师对所做出的诊断负法律责任。
- 4、原则本专业只能开具与本专业相符的疾病诊断证明。

惠 来 县
鳌江镇澳上村民委员会用笺

地址：惠来县鳌江镇

邮编：515236

证明：

兹有我村村民郑梦淇，身份证号：
[REDACTED] 该村民因自身听力障碍
经治疗花费20多万元，家中情况为郑梦淇有二
位老人和父：郑镇宗，男，年龄70，祖母：郑汉英，年龄
68，哥哥：郑浩锐，男，现年7岁，全家仅靠她加
一个劳动力，家庭经济高度紧张，郑梦淇本人患重
度残疾，现恳求有关部门给予资助，望给予
方便。

特此证明：



温馨提示

38



南方医科大学珠江医院病人临时医嘱输液

ID号:3302502 性别:女

一	剂量/频次	执行时间	退班时间	护士
(款)甲	250ml			
	400mg			
				(min或ml/h) 上管*