

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: 2022120

申请日期: 2022年 2月 24日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	杨里霞	女	2017.12.12.			
	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	
房间积液		南部肿瘤医院		6万		
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
	方玉英	女	26	母女	在家	
	杨立群	男	25	父女	工地打杂 3500元	

申请救助理由

全家依靠丈夫的零散工来维持基本生活。
经济收入低，生活困难。
本人保证上述情况完全真实。
申请人签名: 方玉英 2022年 2月 24日

疾病诊断及治疗（费用）：
房间积液

医师签名: [Signature] 年 月 日

医院意见：
建议给予医疗救助金 5000 元。
(大写: 伍仟元 拾元 零角 零分)

负责人签名: [Signature] 年 月 日

广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元

负责人(签名): [Signature] 2022年 3月 14日



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: ~~李~~ 杨里霞 性别: 女 年龄: 4周岁3个月

病种: 唇腭裂手术 治疗医院: 南部战区总医院

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), 将作为杨里霞的治疗费用。

受助人 (监护人): ~~李~~ 杨里霞

方玉英

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3月18日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：杨里霞

科室：心胸外科心外病区

床号：69

住院号：723387

诊断证明

姓名：杨里霞 性别：女 年龄：4岁2月22天 ID号：Y1077518

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-03-07

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 幼儿，幼年发病，慢性病程；2. 自幼易患“上呼吸道感染”，体检发现心脏杂音4年；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，可触及细微震颤，心尖搏动于第五肋间左锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率90次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期粗糙吹风样杂音III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性心脏病，室间隔缺损。5. 患者及家属新冠病毒核酸检测为阴性，无新冠患者接触史，无疫区旅行史。

诊 断：1. 先天性室间隔缺损；2. 心功能II级

医生意见：继续住院，拟行手术治疗。

经治医师：罗林

2022-03-08, 09:17

南部战区总医院

(诊断专用章)



普宁市大坝镇陂乌村村民委员会

证明书

兹有我村村民杨里霞，女，身份证号码：
[REDACTED] 父亲杨立群，男，身份证号码：
[REDACTED] 在外务工。母亲方玉英，女，身份证
号码：[REDACTED]，在家务农。杨立群与方玉英共
生育4个子女，全家靠父亲杨立群务工维持其基本生活，家
庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明



