

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: 2022138
2022142

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	洪钰琳	女	2019. 10. 22			广东省揭阳市揭东区
	参加医保情况		☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	室间隔缺损		揭阳市人民医院		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
	洪少林	男	34	父女	每月3-4千元	
	方妙琳	女	33	母女	无	
申请救助理由		因家庭经济能力少, 收入低, 上养老, 下育小, 收入仅够维持日常生活, 无能力出钱医治患有先天性心脏病女儿, 只能向政府部门申请资助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 方妙琳 22年 2月 25日				
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 室间隔缺损					
	医师签名: 林敏 2022年 3月 14日 医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元。 (大写: 人民币 伍仟 圆 正 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 高洁 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍仟元整 负责人(签名): 高洁 2022年 3月 21日						



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: 洪钰琳 性别: 女 年龄: 2岁4个月
病种: 先天性室间隔缺损 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院

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), 将作为洪钰琳的治疗费用。

受助人(监护人): 方妙珠

电 话: [REDACTED]

见证人(记者/志愿者/捐赠方

代表等): /

电 话: /

经办人: [REDACTED]

电 话: 13822279353

日 期: 2022年 3月22日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：洪钰琳

科室：心胸外科心外病区

床号：31

住院号：724611

诊断证明

姓名：洪钰琳 性别：女 年龄：2岁4月19天 ID号：Y1082147

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-03-14

出院日期：尚未出院

病情摘要：1. 儿童，幼年发病，逐渐加重；2. 体检发现心脏杂音2年余；3. 查体：发育一般，双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，未触及震颤，心尖搏动于第四肋间锁骨中线内1cm，搏动范围正常，心相对浊音界扩大，心率110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II-III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：心脏超声：室间隔缺损（膜周部）。

诊断：室间隔缺损

医生意见：特此证明。

经治医师：林曦

2022-03-15, 17:05

南部战区总医院

（诊断专用章）



揭东县白塔镇塔西村民委员会便笺

证明

兹有我村村民洪钰琳.女.身份证号码: [REDACTED]. 父亲洪少彬.男.身份证号码: [REDACTED]. 在
家打工, 母亲方妙珠.女.身份证号码: [REDACTED]. 打理家务. 洪少彬
与方妙珠生育一女儿, 全家靠洪少彬务
工维持基本生活, 家庭经济收入少. 生
活困难. 情况属实.

特此证明



