

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 2023115

申请日期: 2023年3月6日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄晓婷	女	2022年8月			
	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			
	先天性心脏病	南部战区总医院	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
	黄俊波	男	27	父女	在村打散工	
申请救助理由	黄晓婷,女,2022年8月出生,现患先天性心脏病,父亲黄俊波,在村打散工;母亲黄珍珠,家庭主妇,有个哥哥黄诗鑫,在读幼儿园,现家庭仅靠父亲黄俊波打散工维持生计,本人保证上述情况完全真实。 黄俊波 申请人签名: 黄俊波 2023年3月6日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	先天性心脏病 医师签名: 郭明 2023年3月6日 医院意见: 建议给予医疗救助金5000元。 (大写: 五千元 伍佰元 零角 零分) 负责人签名: 郭明 2023年3月6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): 高晓华 2023年3月13日						

附件三



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

重症病童救助款收据

病童姓名: 黃曉婷 性别: 女 年龄: 1
病种: 先天性心脏病 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 5,000.00 元 (大写: 人民币
伍仟整), 作为 ^{黃曉婷} 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃俊波

电 话: 13822279353

见证人 (记者/医护人员/志愿者) /

电 话: /

经办人: 梁代

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 3 月 6 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：黄晓婷 科室：心胸外科心外病区 床号：49 住院号：745836

诊断证明

姓名：黄晓婷 性别：女 年龄：0岁6月24天 ID号：Y1277394

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-03-06
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6月余；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右锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率100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。

诊 断：先天性心脏病，室间隔缺损。

医生意见：继续住院。

经治医师：罗林
2023-03-06，17:52



南部战区总医院
(诊断专用章)



广东省惠来县鳌江镇楼内村村委会用笺

证明

兹有我村民黄煜婷女，身份证号码[REDACTED]，
刚出生时即被诊断为先天性心脏病（室间隔缺损），其父黄俊波，
身份证号码[REDACTED]，在村打散工。其母黄玲珠，身份证号码[REDACTED]，
家庭主妇。家中还有一个哥哥黄泽鑫，4岁，在村上幼儿园。家庭依靠其父等
以打散工的微薄收入维持生活。现又因黄煜婷患先天性心脏病紧急动手术，入不敷出，
家庭生活异常困难，情况属实。

特此证明。



