

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: ~~2023063~~ 2023063

申请日期: 2023年4月19日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄梓茵	女	2020-10-11			广东省普宁市麒麟镇南陂村
	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		南部战区总医院		4.5万	
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
	黄浩杰	男	30	父女	打零工, 不稳定	
	陈范雄	女	28	母女		
申请救助理由	爸爸打零工, 收入不稳定且低, 大女儿上幼儿园, 需交学费, 小女儿因此病身体虚, 经常发烧感冒, 妻婆没收入, 公公收入低, 总体家庭收入低, 生活困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈范雄 2023年4月19日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 超声诊断为房间隔缺损需行外科手术治疗 医师签名: 张东 2023年4月24日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金0.5万。 (大写: 壹万伍仟元 拾元 零角 零分) 负责人签名: 张东 2023年4月24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): 黄晓小 2023年5月8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: 黃梓茵	性別: 女	年齡: 2岁半
病种: 室间隔缺损	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), 作为 黃梓茵 的治疗费用。

受助人 (黃梓茵 监护人): 陈苑琪

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/医护人员/志愿者) _____

电 话: _____

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 5 月 8 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：黄梓茵

科室：心胸外科心外病区

床号：16

住院号：749517

诊断证明

姓名：黄梓茵 性别：女 年龄：2岁6月12天 ID号：Y1303536

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-04-24

出院日期：2023-05-08 住院天数：共住院14天

病情摘要：1. 学龄前儿童，幼年发病，慢性病程，逐渐加重；2. 自幼易患“上呼吸道感染”，体检发现心脏杂音2年余；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，可触及震颤，心尖搏动于第五肋间锁骨中线上，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2、3、4肋间可闻及收缩期吹风样杂音III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性室间隔缺损。入院后完善检查，明确诊断，于2023.04.28日行室间隔缺损修补术，术后恢复良好，复查无异常。

诊 断：先天性室间隔缺损

医生意见：1. 注意休息，避免上呼吸道感染；2. 出院后按时服药：氯化钾片 0.5 口服 1/日；螺内酯片(20mg*100浙民生)甲基 5mg 口服 2/日；呋塞米片(20mg*100粤三才)甲基 5mg 口服 2/日；3. 出院后1周到当地医院拆线；4. 1月后回院复诊，不适时及时复诊。

经治医师：罗林

2023-05-07, 16:02

南部战区总医院

(诊断专用章)



普宁市麒麟镇南陂村民委员会

证 明

兹有我村村民黄梓茵，女，身份证号码：
[REDACTED]，父亲黄浩杰，男，身份证号码：
[REDACTED]，在外务工。母亲陈苑琪，女，身份证
号码：[REDACTED] 在家照顾小孩。黄浩杰与陈苑
琪共生育 2 个女儿，全家靠父亲黄浩杰务工维持基本生活，
家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明。

普宁市麒麟镇南陂村民委员会

2023 年 4 月 18 日



