

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: 202302

申请日期: 2023年5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
	刘明婷	女	2022年07月20日			广东省肇庆市南
	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		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
	刘庆珊	女	34	母女	家庭无收入	
	刘桂新	男	34	父女	普通职工收入	
申请救助理由		宝宝出生就有先天性心脏病，母亲产时早产，照顾无任何收入，全靠父亲刘桂新一个人微薄的月收入维持生活，面对巨额手术费用，本家庭无法承担。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘庆珊 2023年05月19日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 患者诊断为室间隔缺损+肺动脉导管未闭，需行外科手术治疗。 医师签名: 张东 2023年5月22日					
	医院意见： 建议给予医疗救助金 0.5万 元。 （大写: 五万 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 黄 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助该患儿 负责人(签名): 马 2023年5月29日						



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: 刘玥婷 性别: 女 年龄: 10个月零8天
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 中国人民解放军南部战区医院

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), 将作为刘玥婷的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘桂新

电 话:

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: 2023年5月29日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：刘玥婷 科室：心胸外科心外病区 床号：25 住院号：751821

诊断证明

姓名：刘玥婷 性别：女 年龄：0岁9月28天 ID号：Y1315881

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-05-19
出院日期： 住院天数：

病情摘要：患者因出生后发现心脏杂音9月入院，诊断为1. 先天性心脏病 1.1 肺动脉瓣狭窄 1.2 卵圆孔未闭 1.3 动脉导管未闭 2. 心功能Ⅱ级，拟行手术治疗

诊 断：1. 先天性心脏病 1.1 肺动脉瓣狭窄 1.2 卵圆孔未闭 1.3 动脉导管未闭 2. 心功能Ⅱ级

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜涛

2023-05-20, 08:46

南部战区总医院
(诊断专用章)



普宁市南溪镇扬美村民委员会

证明书

兹有我村村民刘明婷，女，身份证号码：

，父亲：刘桂新，男，身份证号码：，系本镇自来水厂职工。

母亲：刘庆珊，女，身份证号码：

在最照顾该患有先天性心脏病的小孩子完全属于脱产状态。令父亲刘桂新微薄工资维持最基本的生活，家庭收入属于比较低，生活困难。情况属实。

特此证明

证明人：刘耀柱 文书

15917215196.

刘美洁 女 文雅

13682813139

刘浩明 治保

13729394858.



