

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023305

申请日期: 2023年5月16日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄瑞迪	女	2022.12.12			陈
	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		南方医科大学珠江医院			8万
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
	陈丽英	女	22	母女	无业无收入	
	黄卓琛	男	24	父女	无业无收入	
申请救助理由		患者: 黄瑞迪, 2022年11月6号确诊先天性心脏病, 在陶阳旺医院。南方医科大学第一附属医院共花了4万的, 接下来做手术预计还需要9万的元。家里还有三个老人要赡养, 我和女儿目前无工作, 每年家里收入只有不到3万, 家里没有积蓄, 实在难以承担黄瑞迪治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈丽英 2023年5月11日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为1.完全性心内膜垫缺损 2.房室瓣裂并轻度反流 3.降主动脉缩窄 4.动脉导管未闭, 行外科手术, 费用约8万。 医师签名: 许仕会 2023年5月16日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万零仟零拾元零角零分) 负责人签名: 江... 2023年5月26日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但付之型 负责人(签名): 黄... 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: 黃瑞迎 性别: 女 年龄: 05月
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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), 将作为黄瑞迎的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈明完

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年5月29日

诊断证明书

姓名：黄瑞迎

科室：心血管外科病区

床号：33

ID号：4801436

住院号：840347

科别：心血管外科病区

入院日期：2023年05月07日

检查结果： 外院心脏彩超：完全性心内膜垫缺损；房室瓣瓣裂并轻度反流；降主动脉缩窄；动脉导管未闭

诊断意见： 1. 完全性心内膜垫缺损； 2. 房室瓣瓣裂并轻度反流； 3. 降主动脉缩窄； 4. 动脉导管未闭

处理意见： 住院行手术治疗

医生签名：梅鲁刚

日期：2023年05月07日

签发单位：（盖章）

诊断专用章
(32)

证明

兹有我和社区居民黄卓深男性，身份证号
码：[REDACTED]，该女儿黄瑞迎女，身份证号
码：[REDACTED]自出生以来患有先天性心脏病，因
家庭经济收入微薄，无力为其治疗，情况属实，希望贵单位
给予支持帮扶该居民完成治疗。

特此证明



