


南方医科大学珠江医院“寻声者”公益救助申请表

编号: 2023552(寻声者)

申请日期: 2023 年 10 月 8 日

病人资料	姓名	曾用名	性别	出生年月	户籍所在地		
	黄嘉鑫		男	2019年9月9日	广东省...		
	身份证号码	[Redacted]					
	参加医保情况	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无报					
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用			
	极重度耳聋		南方医科大学珠江医院				
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	
	黄万超	男	35	父亲	服务行业	[Redacted]	
	蔡玉君	女	32	母亲	无业	[Redacted]	
申请救助理由	<p>本人叫黄万超是孩子黄嘉鑫的父亲,孩子是一岁的时候发现不会叫爸爸妈妈。今年8月份带孩子到广州检查,确诊为感音性神经性耳聋,需要做人工耳蜗,人工耳蜗费用要20万左右。家里只有我自己一个劳动力,工作也不稳定,收入微薄。妻子要照顾3个孩子,就没有去工作,父母已经年老,还时常生病,所以对于我们这样的家庭真的无法承担费用,希望“寻声者”能帮助我们,给予补助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。本人完全了解并接受“寻声者”项目各项约定。 申请人签名: 黄万超 2023年10月8日 望批准。</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 2021年诊断为感音神经性聋。进行人工耳蜗植入,约17万。 医师签名: 孙... 2023年10月17日						
	医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>3万</u> 元。 (大写: <u>叁万</u> 仟 <u>一</u> 百 <u>一</u> 拾 <u>一</u> 元 <u>一</u> 角 <u>一</u> 分) 负责人签名: [Signature] 2023 年 10 月 26 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助参与之举 负责人(签名): [Signature] 2023 年 11 月 6 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: 黃嘉鑫	性別: 男	年齡: 4岁
病种: 双侧感音神经性听觉丧失 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 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为黄嘉鑫的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃百超

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 周其玥

电 话: 13822279353

日 期: 2023年11月8日

珠江医院门诊诊断证明书

申请日期: 2023-11-06

姓名: 黄嘉鑫	年龄: 4	性别: 男	ID号: 4892043
科别: 耳科门诊		接诊时间: 2023/11/06 12:00:11	

诊断结果:
双侧感音神经性听觉丧失

处理意见:
建议入院行人工耳蜗植入手术治疗

医生:



张宏征 签名: 张宏征
开具时间: 2023/11/06 12:01:34

门诊疾病诊断证明书注意事项:

- 1、疾病诊断证明书由具有执业资格人员填写。
- 2、急诊不超过三天, 门诊不超过一周, 慢性病不超过一个月。
- 3、涉及工伤、交通事故、医疗纠纷、打架斗殴致伤者, 其诊断证明须由副高(副高以上)人员填写。开具诊断证明书的医师对所做出的诊断负法律责任。
- 4、原则本专业只能开具与本专业相符的疾病诊断证明。

揭 西 县

坪上镇员西村民委员会便笺

★
证 明

兹有我村村民黄嘉鑫，男，身份证号为：
[REDACTED] 其父母在家务农，家中还有两位老人
要赡养，家庭经济十分困难，情况属实！

特此证明

坪上镇员西村民委员会

2023年8月31日



