

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: 2021041

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	吴泽莹	女	2016.9.11		■■■■■■■■■■	汕头市
	参加医保情况		<input 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			报销比例: %
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
		肺动脉闭锁		南部战区总医院		8000
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
	吴壮雄	男	37	父亲	打工月5500	
	吴贤淑	女	33	母亲		■■■■
申请救助理由		患者吴泽莹,女6岁,自从出生检查已有先天性心脏病,由于家庭情况贫困户无钱治疗。家庭经济来源只靠父亲打工而维持生活,本人名下无房,无租房屋。大行本人保证上述情况完全真实。工养一家四口维持生活。 申请人签名: _____ 年 月 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 肺动脉闭锁 医师签名: _____ 年 月 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>four</u> 元。 (大写: <u>肆仟元</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: _____ 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助符合条件的</u> 负责人(签名): <u>高晓红</u> 2022年 1 月 24 日						





廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 吳澤堯	性別: 女	年齡: 5歲
病種: 肺動脈閉鎖 室間隔缺損	治療醫院: 廣州市南部站區總醫院	

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5,000 元 (大寫: 人民幣 伍仟元整), 將作為吳澤堯的治療費用。

受助人 (監護人): 吳姓都

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): _____

電話: _____

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年1月25日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：吴泽莞

科室：心胸外科心外病区

床号：44

住院号：683021

诊断证明

姓名：吴泽莞 性别：女 年龄：5岁3月30天 ID号：Y0805565

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-01-11

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 儿童，幼年发病，病情重；2. 出生后发现紫绀5年，右室肺动脉重建术后1年余；3. 查体：口唇紫绀，甲床发绀，双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，无震颤，心尖搏动于第四肋间锁骨中线，搏动范围正常，心相对浊音界扩大，心率100次/分，心律齐，胸骨左缘可闻及收缩期III/6级杂音，双下肢无水肿；4. 辅助检查：心脏超声：肺动脉闭锁术后，肺动脉狭窄，室间隔缺损。诊疗计划：继续完善相关检查。

诊断：1. 先天性紫绀型心脏病 1.1肺动脉闭锁 1.2 室间隔缺损 1.2 卵圆孔未闭 1.3 右室肺动脉重建术后

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜涛

2022-01-20, 09:16

南部战区总医院

(诊断专用章)



汕头市潮南区
胪岗镇胪溪居民区委员会
电话：82282114 邮编：515146

证明

兹有我居委居民吴泽莞，女，5岁，身份证号码：

该员现身患复杂性先天性心脏病等入院治疗，其治疗费用大。家庭经济来源靠打工收入维持生活，家庭经济无法支付其治疗费用，属贫困家庭，请有关部门给予支持帮助。



65床

