

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: 2022095

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	
	庄雅漩	女	2021年7月	██████████	广东省佛山市顺德区杏坛镇果林村	
	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		
法洛四联症 佛山市妇幼保健院 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
	庄志财	男	30	父女	打散工月工资3000元	██████████
	庄婷婷	女	29	母女	打散工月工资3000元	██████████
申请救助理由		本人因母亲需长期吃药和照料打零工收入,家庭没有其它经济来源收入,小女身患心脏病需手术治疗目前生活困难,申请救助 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 庄志财 2022年 2月25日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 法洛四联症					
	医师签名: 罗科 年 月 日					
医院意见： 建议给予医疗救助金 元。 （大写: 壹万伍仟玖佰伍拾肆元肆角玖分） 负责人签名: 郭卫 2022年 3月2日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助任付之碧						
负责人(签名): 郭晓 2022年 3月7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: 庄雅漩 性别: 女 年龄: 8个月
病种: 法洛四联症 治疗医院: 解放军南部战区总医院

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), 将作为 庄雅漩 的治疗费用。

受助人 (监护人): 庄婷婷

电 话: ~~XXXXXXXXXX~~

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 1382227953

日 期: 2022年3月8日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：庄雅漩

科室：心胸外科心外病区

床号：44

住院号：723202

诊断证明

姓名：庄雅漩 性别：女 年龄：0岁7月9天 ID号：Y1009953

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-02-21

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 婴儿，幼年发病，慢性病程；2. 发现紫绀，活动后呼吸困难7月；3. 查体：口唇紫绀，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右锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率110次/分，心律齐，胸骨左缘第3肋间可闻及收缩期杂音III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性心脏病，法洛氏四联症。5. 患者及家属新冠病毒核酸检测为阴性，无新冠患者接触史，无疫区旅行史。

诊 断：1. 先天性法洛氏四联症；2. 心功能III级

医生意见：继续住院，拟行手术治疗。

经治医师：罗林
2022-02-22 18:36

诊断证明专用章

南部战区总医院

(诊断专用章)



普宁市燎原街道果陇村村民委员会

证明

兹有我村村民江锦良，男，身份证号：~~XXXXXXXXXXXX~~

之女江婷婷，女，身份证号：~~XXXXXXXXXXXX~~；该家庭是纯农

户收入，经济确实困难。

特此



