

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: 2022227

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
	陈灿俊	男	2020.08.24		[REDACTED]	广东省汕头市
	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 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
室间隔缺损		南部战区总医院		6万		
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
	陈柏毅	男	34	父子	4000	[REDACTED]
	陈琳	女	28	母子	2200	[REDACTED]
申请救助理由			<p>家庭收入困难,作为患儿父母,双方收入只有区区的6200元,但家庭负担却很重,上有年迈的祖母,夫妻双方的父母需要赡养,下有年幼的患儿需要抚养,加上平时的生活必要支出,家庭经济十分拮据。屋漏偏遭风,孩子最近连续发生两起事故,2016年~2019年作为独生子女,母亲先后查出多发性子宫肌瘤和增生,HPV CIN2~CIN3,期间共做手术住院治疗共花费7万多元,2020年患儿出生后检查出室间隔缺损,手术费用高昂,家庭经济十分困难的家长,恳请贵促进会给予救助,本人保证上述情况完全真实。患儿先天性心脏病室间隔缺损,手术及后续的治疗手术费,超出家庭经济困难的家长,恳请贵促进会给予救助。</p> <p>申请人签名: 陈柏毅 2022年4月25日</p>			
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">室间隔缺损</p> 医师签名: 罗科 年 月 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>0.5万</u> 元 (大写: <u>零万伍仟圆</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: 同远 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 证件齐全 负责人(签名): 高晓红 2022年5月9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: 陈灿俊	性别: 男	年龄: 2
病种: 先天性心脏病	治疗医院: 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), 将作为陈灿俊的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈艳秋

电 话: [REDACTED]

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: 2022年5月10日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：陈灿俊

科室：心胸外科心外病区

床号：50

住院号：721754

诊断证明

姓名：陈灿俊 性别：男 年龄：1岁8月0天 ID号：Y1105824

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-04-25

出院日期：2022-05-09 住院天数：共住院14天

病情摘要：1. 1岁8月儿童；2. 体检发现心脏杂音1年；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，未触及震颤，心尖搏动于第四肋间锁骨中线，搏动范围正常，心相对浊音界无扩大，心率110次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期粗糙吹风样杂音3/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：心脏超声：先天性室间隔缺损（膜周型）。5. 诊疗经过：入院后完善检查，明确诊断，充分术前准备后给予2022-04-28在全麻体外循环下行室缺修补术，术后给予强心、利尿、降低心脏负荷、营养心肌、抗感染等治疗。现患者康复顺利，经请示上级医师，予办理出院。

诊断：1. 先天性心脏病：室间隔缺损。

医生意见：

1. 出院带药：螺内酯片(20mg*100)甲★军G 5mg 口服 2/日；托拉塞米片(10mg*100)甲★军G 5mg 口服 2/日；氯化钾溶液 5ml 口服 2/日；以上药物口服1月。
2. 给病人的建议：1. 注意休息，避免受凉感冒，不适随诊
3. 随访：1个月后回院复查。

经治医师：张本

2022-05-08, 20:27

中国人民解放军南部战区总医院
(诊断专用章)



证明

兹我桥头社区居委会居民陈扬钦，男，身份证号码：
[REDACTED] 住址：[REDACTED] 妻
子汤琳，女，身份证号码：[REDACTED] 父亲陈恒
辉，男，身份证号码：[REDACTED] 无业，母亲洪
枝銓，女，身份证号码：[REDACTED] 无业，奶奶
赖婵娇，女，身份证号码：[REDACTED] 无业，儿
子陈灿俊，男，身份证号码：[REDACTED]，家中共
6 口人，因儿子陈灿俊患有先天性心脏病，家中还有年老无
业的父亲，母亲，年迈的奶奶需要赡养，家庭经济来源仅靠
陈扬钦及妻子汤琳打工维持生计，生活经济困难。

特此证明



