

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: 2022283

申请日期: 2022年5月22日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	李嘉恩	男	2020.09		云南镇沅	
	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
	李兴真	男	29	父亲	滇东农业银行中心 工作人员	
	沈艳	女	29	母亲	滇东农业银行中心 打	
申请救助理由		父亲李世林55岁身患糖尿病,每不都要打胰岛素维持 母亲周可珍54岁,患有高血压,两人均为农民,在家主要靠种植 收入,二人皆为建档立卡户,本人2016年进入镇沅县农业综合服务中心 工作,妻子以打工为收入,家庭支出:购买农用物资,老人看病,吃 药,房租等开销过大,无力承担全部手术费用,特向基金会提出申请。 本人保证上述情况完全真实。				
		申请人签名: 李兴真		2022年5月22日		
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):					
	室间隔缺损 治疗费用为6万 医师签名: 周林 2022年5月22日					
医院意见:						
建议给予医疗救助 (大写: 人民币 肆万 陆千 零 元 正)						
负责人签名: 曹红 2022年5月22日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助住院之费						
负责人(签名): 高晓红 2022年5月6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: 李嘉恩 性別: 男 年齡: 1歲8月
病種: 先天性空間隔缺損 治療醫院: 中國人民解放軍南寧戰區總醫院

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), 將作為李嘉恩的治療費用。

受助人 (監護人): 李興勇

電話: [Redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): —

電話: —

經辦人: [Signature]

電話: 13822279353

日期: 2022年6月7日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：李嘉恩

科室：心胸外科心外病区

床号：C2

住院号：727784

诊断证明

姓名：李嘉恩 性别：男 年龄：1岁8月6天 ID号：Y1129164

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-05-30

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 幼儿，幼年发病，慢性病程；2. 自幼易患“上呼吸道感染”，体检发现心脏杂音1年余；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，心尖搏动于第五肋间左锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率90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，室间隔缺损；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. 先天性室间隔缺损；2. 心功能II级

医生意见：继续住院，行手术治疗。

经治医师：罗林

2022-06-02, 16:11

南部战区总医院

(诊断专用章)



家庭情况说明

兹有我村村民姓名李世林（户主），彝族，身份证号码：
532701198001234567 家庭人口 5 人：配偶姓名：周付珍，
彝族，身份证号码：532701198001234567，长子姓名：李兴
勇，彝族，身份证号码：532701201601234567，长媳姓名：
沈艳，彝族，身份证号码：532701198001234567，孙子姓名：
李嘉恩，彝族，身份证号码：532701202001234567。李世林、
周付珍在家务农二人皆患有慢性病且该户为我村建档立卡
户，李兴勇 2016 年进入澜沧县谦六乡农业综合服务中心事
业人员，李嘉恩在普洱人民医院确诊为先天性心脏病，经过
入户走访收入核算，家庭年收入为 63500.36 元，疾病支出
14350.62 元，家庭纯收入：49149.74 元，人均纯收入：9829.95
元。

特此说明！

经办人：王旋

民主村民委员会

2022 年 05 月 22 日





好自己的贵重物品