

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 2023175

申请日期: 2023 年 3 月 17 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	高武鑫	男	2020.03.11			贵州池州
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 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		5万	
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
	高斌	男	35	父子	普工	
	廖操蝶	女	25	母子	无	
申请救助理由	因小孩患上先天性心脏病,无医保,高昂费用,特此申请广东省公益恤孤助学。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 廖操蝶(代签) 年 3 月 17 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	室间隔缺损					
	医师签名: 郭晓 年 3 月 17 日 医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元 (大写: 五 千 元 正) 负责人签名: 伍维强 年 3 月 17 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍维强 负责人(签名): 高斌 2023 年 4 月 3 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:	高武鑫	性别:	男	年龄:	3岁
病种:	先天性心脏病	治疗医院:	广州南部战区总医院		

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), 将作为高武鑫的治疗费用。

受助人 (监护人): 廖业荣

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁戈

电 话: 1382227953

日 期: 2023年4月4日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 高武鑫 科室: 心胸外科心外病区 床号: 32 住院号: 746833

诊断证明

姓名: 高武鑫 性别: 男 年龄: 3岁0月12天 ID号: Y1287582

单位: -- 身份: 一般人员

入院日期: 2023-03-24

出院日期: 在院 住院天数: 共住院4天

病情摘要: 患者儿童, 先天性疾病; 主因检查发现心脏杂音3年入院; 查体: 发育一般, 面容轻度紫绀, 双肺听诊呼吸音稍粗, 未闻及干湿罗音, 心前区无隆起及凹陷, 未触及震颤, 心尖搏动于第五肋间锁骨中线内1cm, 搏动范围正常, 心相对浊音界正常, 心率85次/分, 心律齐, 胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期柔和吹风样杂音III/6级; 4. 辅助检查: 心脏超声 (2023-03-24) ; 先天性心脏病: 室间隔缺损 (膜周部) 伴膜部瘤形成 左室收缩及舒张功能正常 CDFI显示: 室水平左向右分流 三尖瓣反流 (少量) 。

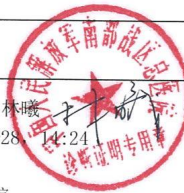
诊 断: 先天性室间隔缺损

医生意见: 无

经治医师: 林曦

2023-03-28 14:24

南部战区总医院
(诊断专用章)



证明

兹有我居民高武鑫，男，汉族，身份证号码：[REDACTED] 父亲高城，汉族，身份证号码：[REDACTED] 在外务工；母亲糜蝶蝶，汉族，身份证号码：[REDACTED]，在家照顾患有先天性心脏病的孩子高武鑫。高城与糜蝶蝶共生育子女两个，一家四口的说有开销全靠高城一个人，家庭经济收入低，生活比较困难。

特此证明

松树社区居民委员会

2023.3.17



