

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: 2023177

申请日期: 2023年3月20日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	严芷韵	女	2018.11.28.			贵州省
	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	
	房间隔缺损		南部战区总医院		5万元	
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
	严开荣	男	28	父女	无业, 无收入	
	严开					
申请救助理由	本人严开荣, 长期在外打工, 现有孩子2名, 三胎即将出生 (4月1号预产期), 上班期间因操作不当, 导致右腿骨折, 去医院就医, 检查患有肺结核, 致使无法上班, 负担又重, 让原本并不富裕的家庭雪上加霜, 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 严开荣 2023年3月17日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (估算):					
	房间隔缺损					
	医师签名: 严开荣 年 月 日 医院意见: 建议给予医疗救助金5000元。 (大写: 五千元 伍佰元 拾元 零角 分) 负责人签名: 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟伍佰元 负责人 (签名): 高晓红 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: 严芷韵 性别: 女 年龄: 4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 严芷韵 的治疗费用。

受助人 (监护人): 严开荣

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁书

电 话: 13822279353

日 期: 2023年4月4日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：严芷韵 科室：心胸外科心外病区 床号：33 住院号：747086

诊断证明

姓名：严芷韵 性别：女 年龄：4岁3月22天 ID号：Y1287000

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2023-03-23
出院日期：在院 住院天数：共住院5天

病情摘要：1. 幼儿，先天性疾病；2. 体检发现室间隔缺损3年余；3. 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98次/分，心律齐，胸骨左缘第3/4肋间可闻及收缩期吹风样杂音III/6级，伴左上肢传导，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声示：室间隔缺损（未见报告）。

诊 断：先天性室间隔缺损

医生意见：暂无

经治医师：林曦
2023-03-28, 14:29
南部战区总医院
(诊断专用章)



证 明

兹有我村村民严芷韵、女、汉族、身份证号码：

5[REDACTED] 父亲严开荣、男、汉族、身份证号码：

[REDACTED] 母亲涂艳、女、汉族、身份证号码：

[REDACTED] 在家务农，严开荣与涂艳共同生育2个子女，
全家靠父亲务工维持基本生活，家庭经济收入低，生活困难。

特此证明



