

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: 2023180

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
	李恩昊	男	2019.3.28			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	
	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
	李伟	男	37	父子	务工	
	李双	女	36	母子	务农	
申请救助理由	早年外出打工有点小积蓄。回乡创业市场不景气。因家庭原因。母亲在家带三个孩子上学。一切收入都靠孩子父亲在外打临工维持。孩子上学费用。家里各种开支。现在收入不够开支。已导致负债累累。本人保证上述情况完全真实。 早年外出打工有点小积蓄。回乡创业市场不景气。因家庭原因。母亲在家带三个孩子上学。一切收入都靠孩子父亲在外打临工维持。孩子上学费用。家里各种开支。现在收入不够开支。已导致负债累累。本人保证上述情况完全真实。					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	室间隔缺损					
	医师签名: 2023 年 3 月 24 日 医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元。 (大写: 5 万 0 千 0 百 0 拾 0 元 0 角 0 分) 负责人签名: 2023 年 3 月 24 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元整 负责人(签名): 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: 李恩昊 性别: 男 年龄: 4

病种: 先天性室间隔缺损 治疗医院: 中国人民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), 将作为李恩昊的治疗费用。

受助人 (监护人): 李伟

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁伟

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 4月 6 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：李恩昊

科室：心胸外科心外病区

床号：89

住院号：746731

诊断证明

姓名：李恩昊 性别：男 年龄：3岁11月23天 ID号：Y1287517

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-03-24

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 幼儿，幼年发病，慢性病程，逐渐加重；2. 自幼易患“上呼吸道感染”，体检发现心脏杂音3年余；3. 查体：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锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率91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IV/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性室间隔缺损。

初步诊断：1. 先天性室间隔缺损

诊治经过：入院后完善检查，明确诊断，拟进一步手术治疗。。

诊 断：1. 先天性室间隔缺损

医生意见：继续住院。

经治医师：罗林

2023-03-31, 16:33

南部战区总医院

(诊断专用章)



证明书

兹有我村村民李恩昊 男，身份证号码：

父亲：李伟 男，身份证号码：

在外务工。母亲 刘欢 女，身份证号码：

在家务农，李伟与刘欢共同生育 3 子女，全靠李伟在外务工维持其基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

新营村民委员会



2023 年 3 月 21 日

