

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: 2023162

申请日期: 2023年3月24日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	许明锦	男	2022年8月		贵州	
	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			
	先天性心脏病	贵阳市妇幼保健院	6万元			
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
	许中毅	男	36	父子	在家务农, 有时外出打工	
	洪群香	女	29	母子	在家带孩子	
申请救助理由	家庭条件困难, 无力承担孩子的手术费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 洪群香 2023年3月15日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	室间隔缺损 + 肺动脉高压。 医师签名: 罗林 2023年3月24日					
医院意见: 建议给予医疗救助金 1000 元。 (大写: 壹仟元 佰元 拾元 元 角 分) 负责人签名: 罗林 2023年3月24日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助并建档 负责人(签名): 高敏 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: 许明锦 性别: 男 年龄: 8个月
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), 将作为许明锦的治疗费用。

受助人 (监护人): 洪群香

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁代

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：许明锦

科室：心胸外科心外病区

床号：70

住院号：746706

诊断证明

姓名：许明锦 性别：男 年龄：0岁7月7天 ID号：Y1286510

单位：-- 身份：一般人员

入院日期：2023-03-22

出院日期：在院 住院天数：共住院6天

病情摘要：1. 婴幼儿，先天性疾病；2. 哭闹、喂养困难7个月，发现室间隔缺损2周；3. 查体：发育一般，先天性唇裂，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135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：先天性心脏病：室间隔缺损（嵴下型） 肺动脉高压 左室收缩及舒张功能正常 CDFI显示：室水平左向右分流

诊断：1. 先天性室间隔缺损；2. 肺动脉高压；3. 先天性唇腭裂。

医生意见：无

经治医师：林曦

2023-03-28, 15:29

南部战区总医院

（诊断专用章）



证明书

兹有我村村民许明锦，男，身份证号码：[REDACTED]

父亲许中毅，男，身份证号码：[REDACTED] 农忙时节在家务农，闲时外出务工。母亲洪群香，女，身份证号码：[REDACTED] 在家带孩子，许中毅与洪群香共生育3个子女，全家靠父亲许中毅务农和务工维持基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

张家湾镇二道河村民委员会

2023年3月15日



