

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: 2023/90

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
	彭熠琳	女	2021.03.04			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	
		先天性心脏病		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
	熊彭鼎	男	25	父子	第1	
	李静	女	26	母女	务农无收入	
申请救助理由	我们来自贵州省的一个偏僻的农村,家中除了孩子还有年迈的父母,现在由于我的孩子彭熠琳患有先天性心脏病,全家生活开支仅靠孩子父亲打工维持,孩子母亲因孩子身体不适应需要照顾,无法出门赚钱,父母均是农民,因年龄大文化低,一直在家务农以种地为主,家庭收入低,就医困难,无法承担高额费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 熊彭鼎 2023年3月20日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	先天性心脏病 伴心律失常					
	医师签名: 孙晓 2023年3月20日					
医院意见:						
建议给予医疗救助金1000元。 (大写: 壹仟元 拾元 角 分) 负责人签名: 孙晓 2023年3月20日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助并协助						
负责人(签名): 李静 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: 彭熠琳 性别: 女 年龄: 2
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 彭熠琳 的治疗费用。

受助人 (监护人): 熊彭新

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

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：彭熠琳

科室：心胸外科心外病区

床号：61

住院号：746827

诊断证明

姓名：彭熠琳 性别：女 年龄：2岁0月19天 ID号：Y1287495

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；2. 自幼易患“上呼吸道感染”2年余，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，心尖搏动于第四肋间锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率96次/分，心律齐，胸骨左缘第3肋间可闻及收缩期柔和杂音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，房间隔缺损，冠状动脉瘘。

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：先天性心脏病，房间隔缺损，冠状动脉瘘。

医生意见：继续住院。

经治医师：罗林

2023-03-31, 16:32

南部战区总医院
(诊断专用章)



证 明

兹有我村户籍人口彭熠琳，女，汉族，出生于 2021 年 03 月 04 日，身份证号：[REDACTED]，父亲熊彭鼎，男，汉族，身份证号 [REDACTED]，现在新化务工，母亲李静，女，汉族，身份证号：[REDACTED] 现在在家务农，现熊彭鼎家庭五人，（其中熊彭鼎父亲彭月秋，母亲李洪菊现在家待业）全靠熊彭鼎务工及李静务农收入维持家庭基本生活，家庭人均年收入 7500 元，收入较低，属于我村低收入家庭。

特此证明



