

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: 2023201

申请日期: 2023年3月16日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	周桢席	男	2022.07.09			
	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	
	肺动脉瓣关闭锁		郑州市儿童医院		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
	周发云	男	33	父亲	务农	
	李美琴	女	28	母亲	务农	
申请救助理由	本人及妻子属于残障人士, 低保家庭, 劳动力少, 土地贫瘠, 没有固定经济收入, 我儿在2022年7月出生后被诊断出先天性心脏病, 后又因肛门狭窄入院, 已花费大量资金。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 周发云 2023年3月16日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	肺动脉瓣关闭锁					
	医师签名: 李海斌 2023年3月16日 医院意见: 建议给予医疗救助金 1000 元。 (大写: 壹仟元 拾 0 元 0 角 0 分) 负责人签名: 李海斌 2023年3月16日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元						
负责人(签名): 李海斌 2023年4月10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: 周桢席 性别: 男 年龄: 9个月
病种: 法洛氏四联症 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), 将作为周桢席的治疗费用。

受助人 (监护人): 周发云

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 梁世

电 话: 13822279353

日 期: 2023年4月11日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：周桢席

科室：心胸外科心外病区

床号：60

住院号：747159

诊断证明

姓名：周桢席 性别：男 年龄：0岁8月20天 ID号：Y1290178

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2023-03-30

出院日期：尚未出院。

病情摘要：患者因体检发现先天性心脏病入院。查体：查体：口唇无紫绀，无杵状指，双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起，位于第四肋间左侧锁骨中线，心包摩擦感未触及，心率78次/分，心律规则，胸骨左缘2-4肋间闻及收缩期喷射样杂音3/6级，双下肢无水肿；辅助检查：心脏超声：先天性心脏病：法洛四联症。

诊 断：复杂性先天性心脏病：法洛氏四联症

医生意见：继续住院治疗。

经治医师：

2023-03-31 11:21

中国人民解放军南部战区总医院

(诊断专用章)



证明书

兹有[模糊]组村民周发云（男，汉族，身份证号码：[模糊]），在家务农，妻子李美琴（女，汉族，身份证号码：[模糊]），在家务农。周发云和李美琴共育有2个子女，全家靠周发云和李美琴务农维持其基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

坪营村村民委员会

2023年3月17日

何通国 15912068256

