

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: 2023202

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
	王嘉翔	男	2019.5.15			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	
	室间隔缺损		南部战区总医院		50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
	夏高粉	女	21	母子	无	
	王应训	男	22	父子	无	
申请救助理由	我的家庭是一个十分普通的家庭. 家中收入来源有限, 家中共有八口人. 人口多, 主要劳动力少. 靠农田或外出打工, 工资不多. 家中有个大学生, 父母负担重, 有一个年迈的奶奶. 无劳动能力. 还有一个患有癫痫病的孩子. 由于家庭经济条件有限, 无法承担治疗费用. 因此请求你们给予救助. 以便得到有效治疗. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 夏高粉 2023年3月16日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (估算):					
	室间隔缺损					
	医师签名: 胡伟强 2023年3月17日 医院意见: 建议给予医疗救助金 1000 元 (大写: 一千元 零 角 分) 负责人签名: 李 2023年3月17日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍拾元						
负责人 (签名): 李 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: 王嘉翔 性别: 男 年龄: 3岁10月.
病种: 房间隔缺损 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), 将作为王嘉翔的治疗费用。

受助人 (监护人): 夏高粉

电 话: 13822279353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代
表等): 一

电 话: 一

经办人: 梁弋

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：王嘉翔

科室：心胸外科心外病区

床号：88

住院号：747805

诊断证明

姓名：王嘉翔 性别：男 年龄：3岁10月14天 ID号：Y1290271

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：无颜面紫绀，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，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率100次/分，心律齐，胸骨左缘第2-3肋间可闻及3/6级收缩期吹风样杂音，P2亢进，肝脾无肿大，双下肢无水肿。辅助检查：心脏超声：先天性房间隔缺损。

诊 断：房间隔缺损

医生意见：继续住院治疗。

经治医师：胡素银

2023-03-31, 11:23

中国人民解放军南部战区总医院

(诊断专用章)



证 明

兹有我[模糊]居民王嘉翔，男性，汉族，身份证号码：[模糊]，父亲王应训，男性，身份证号码：[模糊]，在家务农。母亲夏高粉，女性，身份证号码：[模糊]，在周边务工，王应训和夏高粉共有 2 个孩子，家庭所有开支均由妻子在周边务工维持，且无稳定经济收入，家庭较为贫困，情况属实。

特此证明

骑龙社区居民委员会

2023 年 3 月 20 日

13885711283.

