

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: 2023198

申请日期: 2023年3月15日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	吴伊莎	女	2021.01.13			广州市
	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	
	证明学院本团		南部战区总医院		4万	
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
	吴学江	男	32	外公	务农	
	彭雪艳	女	25	母女	务农	
申请救助理由	申请人: 吴学江、吴伊莎的外公, 因孩子病情严重, 费用超高, 家庭条件差, 无法承担这笔费用, 超出大家的想象了, 现在因为医药费用的原因, 一家人能借的都借了, 给大女儿看同一类的心病, 看了不少医院, 加上常年买药降压大女儿心脏病, 现在二女儿也同样的心病, 给我要上加霜, 难渡这笔费用, 特请基金会能帮助我们谢谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 吴学江 2023年3月15日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (估算):					
	证明学院本团 医师签名: 2023年4月3日 医院意见: 建议给予医疗救助金500元。 (大写: 壹万 贰仟 肆佰 玖拾 玖元 玖角 玖分) 负责人签名: 2023年4月3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): 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: 吳伊莎 性别: 女 年龄: 2岁
病种: 先天性动脉导管未闭 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 吳伊莎 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吳伊莎. 吳学江

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11日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 吴伊莎 科室: 心胸外科心外病区 床号: 48 住院号: 743787

诊断证明

姓名: 吴伊莎 性别: 女 年龄: 2岁2月14天 ID号: Y1289417

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2023-03-28

出院日期: 住院天数: 共住院 天

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”, 体检发现心脏杂音3月余; 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100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, 轻度舒张期杂音, 双下肢无水肿; 4. 辅助检查: 外院心脏超声: 先天性心脏病, 动脉导管未闭。

诊断: 先天性动脉导管未闭

医生意见: 择期手术治疗。

经治医师: 罗林

2023-04-07, 10:06

南部战区总医院
(诊断专用章)



证 明

兹有我[REDACTED]居民吴伊莎，女，汉族，身份证号码：[REDACTED]，父亲吴学江，男，汉族，身份证号码：[REDACTED]，无固定的工作，长期务临工。母亲彭雪艳，女，汉族，身份证号码：[REDACTED]，在家带孩子。吴学江与彭雪艳共生育 3 个女儿，全家生活全靠吴学江务临工维持基本生活，属实我社区低保家庭。

特此证明

九驿街道余石社区居委会

2023 年 3 月 18 日



[illegible]