

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: 2023208

申请日期: 2023 年 3 月 17 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	张峻豪	男	2021年1月21日			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		5万元	
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
	张才松	男	36	父子	在军务农 17800	
	马电飞	女	38	母子	在军做临工 22300	
申请救助理由	尊敬的领导: 我叫张才松, 现年36岁, 是贵州省... 村民, 家有五口人, 因我大女儿、二女儿两个都有先天性心脏病, 大女儿做完手术, 二女儿还在康复中, 现在我儿子张峻豪也有先天性心脏病, 以无能力医治, 特向贵基金申请救助, 还望贵基金给与救助。谢谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张才松 2023年3月17日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	声室间隔缺损 医师签名: 胡清溪 2023年3月17日 医院意见: 建议给予医疗救助金1000元。 (大写: 壹仟元正 拾元正 角正 分) 负责人签名: 马电飞 2023年3月17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): 张才松 马电飞 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: 张峻豪

性别: 男

年龄: 2

病种: 房间隔缺损封堵术

治疗医院: 南海区中心医院

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), 将作为张峻豪的治疗费用。

受助人 (监护人): 张才松

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 4 月 10 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：张峻豪

科室：心胸外科心外病区

床号：65

住院号：743792

诊断证明

姓名：张峻豪 性别：男 年龄：2岁2月8天 ID号：Y1290272

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2023-03-30

病情摘要：1. 幼儿，先天性疾病；2. 体检发现心脏病8个月；3. 查体：发育可，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108次/分，心律齐，心脏各瓣膜听诊区未闻及明显杂音；4. 辅助检查：心脏超声（外院 2022-07-10）：先天性心脏病，房间隔缺损（继发孔型），右室增大；

诊 断：1. 房间隔缺损

医生意见：住院行手术治疗。

经治医师：林曦

2023-03-30, 16:19

南部战区总医院

（诊断专用章）



证 明

兹有 [REDACTED] 居民张峻豪，性别：男，民族：回族，身份证号：[REDACTED] 父亲张才松，男，身份证号 [REDACTED]，在家务农（平时在周边打临工）。母亲马电飞，女，身份证号码 [REDACTED]，在家务农。家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

经办人：[REDACTED]
中河社区居民委员会
2023年3月17日

