

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: 2023204

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
	梁梓珊	女	2021-3-16			惠州市
	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	
	房间隔缺损		南部战区总医院		4.5万	
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
	梁桂	女	29	母女	8000元/年	
	梁卫	男	26	父子	8000元/年	
申请救助理由	小孩母亲也是先心病, 且伴有其他疾病 家庭收入低, 无之火, 家有年迈老人需要赡养 家中病人较多, 经济上无能力承担各种病症 小孩患有先天性心脏病, 外还有痘疤胸 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁桂 2023 年 3 月 17 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 确诊为房间隔缺损, 需手术治疗 医师签名: 30 2023 年 4 月 3 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元 (大写: 5 万 0 千 0 百 0 拾 0 元 0 角 0 分) 负责人签名: 梁桂 2023 年 4 月 10 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 梁梓珊 负责人(签名): 梁桂 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: 安梓妍

性别: 女

年龄: 2

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 安梓妍 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李卫

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁叶

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: 安梓妍

科室: 心胸外科心外科区

床号: 65

住院号: 746982

诊断证明

姓名: 安梓妍 性别: 女 年龄: 2岁0月17天 ID号: Y1292473

职业: 身份: 一般人员

入院日期: 2023-04-03

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: 双肺听诊呼吸音稍粗, 心前区无隆起及凹陷, 无杂音及震颤, 心尖搏动于第四肋间锁骨中线, 搏动范围正常, 心相对浊音界无扩大, 心率108次/分, 心律齐, 第二心音增强, 胸骨左缘第2-3肋间可闻及3/6级杂音, 双下肢无水肿。辅助检查: 房间隔缺损。

诊断: 房间隔缺损

治疗意见: 继续住院治疗

经治医师:

2023-04-06

中国人民解放军南部战区总医院
(诊断专用章)



赫章县铁匠苗族乡坪子社区居民委员会

证明书

兹有我社区居民，安梓妍：女，彝族，身份证号码：5 6

父亲：程卫，男，汉族，身份证号码：6 在外务工。母亲：安桂，女，彝族，身份证：8 在家务农。程卫与安桂共生育1个子女，全家靠父亲程卫务工维持其基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明！

赫章县铁匠苗族乡坪子社区居民委员会

2023年3月16日



