

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: 2023205

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
	赵亚	男	2022年2月8日			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	
	先天性心脏病		南部战区总医院			
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
	赵武学	男	50	父子	务工, 65000元	
	徐仕斌	女	42	母子	在家照顾小孩	
申请救助理由	我因家庭经济困难, 孩子赵亚被诊断为先天性心脏病, 妻子只能全天候在家照顾小孩, 而且还有一个女在江西上大学, 每年孩子的教育支出和医药支出都给我们本就不富裕的家庭带来巨大负担, 现在只有我一人务工维持生计, 无力支付医药费, 特提出申请, 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 赵武学 2022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, 肺动脉高压, 动脉导管未闭					
	医师签名: 胡清斌 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 拾 元 零 角 分) 负责人签名: 2023年3月17日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 1423 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: 赵亚 性别: 男 年龄: 1岁
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 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), 将作为赵亚的治疗费用。

受助人 (监护人): 符仕敏

电 话: 13822279253

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): ——

电 话: ——

经办人: 梁戈

电 话: 13822279253

日 期: 2023年 4月 11日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：赵亚

科室：心胸外科心外病区

床号：82

住院号：747806

诊断证明

姓名：赵亚 性别：男 年龄：1岁1月21天 ID号：Y1290294

单位： 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. 检查发现心脏病5个月余，自小体弱痰多；3. 既往史：出生后检查发现先天性肛门闭锁，予行手术治疗，具体不详；2023年1月因呼吸道感染在当地医院检查提示双肾发育不良，多囊肾，慢性肾功能不全5期，予口服百令胶囊治疗；4. 查体：发育瘦小，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136次/分，心律齐，胸骨左缘第3/4肋间可闻及收缩期柔和吹风样杂音III/6级；5. 辅助检查：心脏超声（外院2023-01-16）：主动脉整体发育偏细并主动脉峡部缩窄，室间隔缺损（肌部），动脉导管未闭，肺动脉高压，左房、左室增大，右室壁增厚，三尖瓣返流（中度）。腹部超声提示：双肾发育不良，多囊肾。

诊断：1. 先天性室间隔缺损；2. 动脉导管未闭；3. 肺动脉高压；4. 主动脉峡部狭窄；5. 多囊肾；6. 慢性肾功能不全？

医生意见：住院行手术治疗。

经治医师：林曦

2023-03-30, 16:21

南部战区总医院

（诊断专用章）



证 明

兹有贵州省[REDACTED]组村民赵亚，男，汉族，身份证号码：[REDACTED] 父亲赵斌学，男，汉族，身份证号码：[REDACTED] 在本地务工。母亲徐仕娥，女，汉族身份证号码：[REDACTED] 赵斌学和徐仕娥共生育 2 个子女，长子赵亚被诊断为先天性心脏病，妻子只能在家全天候照顾小孩，长女在江西上大学，全家靠父亲赵斌学务工维持其基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实，望有关单位给予办理相关业务为谢！

特此证明。

经办人：[REDACTED]
15808578270

坪山村民委员会
2023 年 3 月 18 日



