

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: 2023203

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
	文世彬	男	2021.12.05			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	
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
	文兴江	男	22	父子	农民	
	金开浩	女	20	母子	农民	
申请救助理由	1. 家中有一位慢性病患者, 每天都靠吃药维持。 2. 孩子爸爸平时做点零工补贴家用, 母亲在家带孩子无法工作赚钱。 3. 全家人都是农民, 平时就靠做点农活维持生活。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 文兴江 2023年3月17日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	该患儿为房间隔缺损+室间隔缺损, 需手术治疗					
	医师签名: 罗科 2023年4月3日					
医院填写	医院意见:					
	建议给予医疗救助金5000元。					
	(大写: 5万 1千 0百 0拾 0元 0角 0分)					
医院填写	负责人签名: 廖 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助并予以资助						
负责人(签名): 廖 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: 文世彬

性别: 男

年龄: 1岁4月

病种: 室间隔缺损

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), 将作为文世彬的治疗费用。

受助人 (监护人): 文兴江

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: 文世彬

科室: 心胸外科心外病区

床号: 66

住院号: 747842

诊断证明

姓名: 文世彬 性别: 男 年龄: 1岁3月28天 ID号: Y1292487

单位: 无 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, 未触及震颤, 心尖搏动于第四肋间锁骨中线, 搏动范围正常, 心相对浊音界无扩大, 心率108次/分, 心律齐, 第二心音增强, 胸骨左缘第3-4肋间可闻及3/6级杂音, 双下肢无水肿。辅助检查: 室间隔缺损。

诊断: 室间隔缺损

医生意见: 继续住院治疗。

经治医师: 胡青锐

2023-04-06, 14:56

中国人民解放军南部战区总医院
(诊断专用章)

证 明

兹有[REDACTED]组村民文世彬，男，布依族，身份证号码：
[REDACTED]，父亲文兴江，身份证号码：
[REDACTED]，母亲金开洁，身份证号码：
[REDACTED]文兴江和金开洁有一个孩子，文兴江和金开洁
在家务农，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明



