

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: 2023260

申请日期: 2023 年 4 月 25 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	李国彬	男	2020年3月28日			广东省普宁市赤岗镇
	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	
室间隔缺损		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
	李树鑫	男	31	父子	临时工 月入4500	
	陈少梅	女	36	母子	无业	
申请救助理由	因文化较低,所以市人在工地做临时杂工,父母年老,母亲患有高血压,孩子年幼,老婆照顾家庭,收入较低。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李树鑫 2023 年 4 月 25 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 室间隔缺损为室间隔缺损,需手术治疗					
	医师签名: 2023 年 4 月 24 日 医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5 万元。 (大写: 五 千 元 整) (拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2023 年 4 月 24 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元整 负责人(签名): 马晓红 2023 年 5 月 8 日						

附件三



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: 李国彬 性别: 男 年龄: 3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 5000 元 (大写:
人民币 伍仟圆 整), 作为 李国彬 的治疗费用。

受助人 (李国彬 监护人): 陈少梅

电 话:

见证人 (记者/医护人员/志愿者) —

电 话: —

经办人:

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 5 月 8 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：李国彬

科室：心胸外科心外病区

床号：20

住院号：749320

诊断证明

姓名：李国彬 性别：男 年龄：3岁0月26天 ID号：Y1303515

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-04-24

出院日期：2023-05-08 住院天数：共住院14天

病情摘要：因“发现先天性心脏病2年余”入院，入院查体血压 92/56mmHg, SpO2 100%，体温 36.8摄氏度。无颜面紫绀，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；心相对浊音界向左扩大，心率120次/分，心律齐，胸骨左缘第3-4肋间可闻及3/6级收缩期吹风样杂音，向心前区传导，P2亢进，肝脾无肿大，双下肢无水肿。入院后完善检查，查心脏彩超提示：室间隔缺损，明确诊断，充分术前准备后给在全麻体外循环下行室间隔缺损修补术，右室流出道疏通术，术后给予强心、利尿、降低心脏负荷、营养心肌、预防感染等治疗。现患者术后康复可，复查心脏彩超未见明显异常，经请示上级医师，予办理出院。

诊 断：室间隔缺损，右室流出道狭窄

医生意见：

1. 出院带药：
2. 给病人的建议：注意休息，避免受凉感冒，不适随诊；
3. 随访：1-3个月内复查心脏彩超、心电图、胸片（周二上午及周四下午门诊）。

经治医师：

2023-05-08, 07:40

中国人民解放军南部战区总医院

（诊断专用章）



普宁市赤岗镇西林村村民委员会

电话：0663-2476319

证明

兹有我村村民李国彬，男，身份证号码：

父亲李树鑫，男，身份证号码：，在外务工。

母亲陈少梅，身份证号码：在家料理家务。

李树鑫与陈少梅共生育二个子女，全家靠父亲李树鑫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



