

年 月 日

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: 2023265

申请日期: 2023年4月15日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	翁淑怡	女	2022.7.30			
	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		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
	卢少华	女	30	母女	无业	
	翁月德	男	31	父亲	务农	
申请救助理由	家庭主要收入,以农作为主,其母在家理家务,无经济收入,家庭年收入2万元左右。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 卢少华 2023年4月15日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 患者诊断为室间隔缺损,需外科手术治疗					
	医师签名: 张明 2023年5月5日					
医院意见:						
建议给予医疗救助金10.5万。 (大写: 壹万伍仟零拾元 伍角 五分)						
负责人签名: 梁悦 2023年5月6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): 高晓红						
2023年5月15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: 翁淑怡	性别: 女	年龄: 0.9
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), 将作为翁淑怡的治疗费用。

受助人 (监护人): 翁月德

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5月16日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：翁淑怡

科室：心胸外科心外病区

床号：44

住院号：738126

诊断证明

姓名：翁淑怡 性别：女 年龄：0岁9月3天 ID号：Y1307826

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-05-04

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 幼儿，幼年发病，慢性病程；2. 自幼易患“上呼吸道感染”，体检发现心脏杂音半年余；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，可触及细微震颤，心尖搏动于第五肋间右锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率100次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期粗糙吹风样杂音III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性心脏病，室间隔缺损。入院后完善检查，明确诊断，择期手术治疗。

诊 断：1. 先天性室间隔缺损

医生意见：继续住院。

经治医师：罗林

2023-05-09, 16:07

南部战区总医院
(诊断专用章)



惠来县惠城镇英内社区居民委员会

证明

兹有我社区村民翁淑悦，女，身份证号码：
[REDACTED] 父亲翁月德，身份证
号码：[REDACTED] 在外务工，因家
产少，女身份证号码：[REDACTED]
在家务农，翁月德与翁少华共生育三个子女，全靠父
亲翁月德务工维持基本生活，家庭经济收入低，
生活困难。特此证明。

杨少华



