

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023266

申请日期: 2023 年 4 月 28 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈停杰	男	2014.09			广东
	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		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
	陈少村	男	37	父子	打杂工	
	王惠贞	女	35	母子	无业	
申请救助理由		因父亲做过胃部手术,母亲做过肺部手术,花费30万左右,后期仍需定期检查治疗,小孩检查出先天性心脏病,每月至少花费5000元,因照顾病人无稳定收入。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈少村 2023 年 4 月 28 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患有先天性心脏病,需手术治疗。 医师签名: 张海 2023 年 5 月 5 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5 万元。 (大写: 壹仟伍佰元整) (拾元(拾角(五分)) 负责人签名: 王惠贞 2023 年 5 月 6 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍仟元整 负责人(签名): 马凯 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: 陈宇杰 性别: 男 年龄: 9
病种: 室间隔缺损 卵圆孔未闭 治疗医院: 广州南部战区总医院

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), 将作为陈宇杰的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈少林

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁书

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：陈宇杰

科室：心胸外科心外病区

床号：65

住院号：749595

诊断证明

姓名：陈宇杰 性别：男 年龄：8岁 ID号：Y1307848

单位：无 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7天；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 卵圆孔未闭

医生意见：继续住院。

经治医师：罗林
2023-05-09, 16:10

南部战区总医院
(诊断专用章)



惠來縣惠城鎮
梅北社區居民委員會梅二居民小組

地址：惠西路尾

電話：6684087

王明

茲據我轄區居民陳守浩男，身份信息如下：
4. 該吳家庭經濟來源
僅靠父親老人微薄收入維持家中奶奶
身體差，医疗费用大，生活特別困難，性急易怒。

王明



