

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: 2023215

申请日期: 2023年5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
	王博越	男	2020.4.14			贵州威宁县
	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	
	室缺+肺动脉高压		南部红医院(即)		45万	
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
	王金南	男	30	父子	务农	
	浦所花	女	25	母子	务农	
申请救助理由	我叫王金南,身份证号:522427199301044637,今年30岁,在我6岁的时候父亲因病身亡,由母亲一个人带大6个兄弟姐妹,由于两个哥哥单身没有家庭,母亲年纪大了风湿严重,也需要照顾,因为去年哥哥因病去世也是我们承担的。现在我的儿子王博越患有先天性心脏病需要手术,由于家庭条件差,经济收入低生活贫困,靠我一人打工维持生活,无法承担手术费用,请求救助,以便我的孩子得到有效的治疗。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王金南 2023年5月15日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 室缺诊断为室间隔缺损+肺动脉高压,需行外科手术治疗					
	医师签名: 罗林 2023年5月15日 医院意见: 建议给予医疗救助金0.5万元。 (大写: 壹万伍仟元 拾元 零角 零分) 负责人签名: 罗林 2023年 月 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29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: 王博越 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 5,000 元 (大写: 人民币伍仟元整), 将作为王博越的治疗费用。

受助人 (监护人): 王金雨

电 话: 151-1111-1111

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁文

电 话: 138-22279353

日 期: 2023年 6月 1日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：王博越

科室：心胸外科心外病区

床号：65

住院号：751443

诊断证明

姓名：王博越 性别：男 年龄：3岁0月29天 ID号：Y1313297

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2023-05-14

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 儿童，幼年发病，逐渐加重；2. 自幼易患“上呼吸道感染”，体检发现心脏杂音2年余；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，可触及震颤，心尖搏动于第四肋间锁骨中线内1cm，搏动范围正常，心相对浊音界扩大，心率90次/分，心律齐，胸骨左缘第3肋间可闻及收缩期柔和杂音III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性室间隔缺损。

诊 断：1. 先天性室间隔缺损；2. 心功能II级

医生意见：继续住院，拟行手术治疗。

经治医师：罗林
2023-05-15, 16:25

南部战区总医院
(诊断专用章)



证明书

兹有雄山街道小康社区居民：王博越，男，身份证号：

[REDACTED]，父亲：王金雨，男，身份证号：

[REDACTED] 在外务工，母亲：浦所花，女，身份证号：

[REDACTED] 在家带娃娃，王金雨与浦所花共生育2个子女，

全靠父亲王金雨务工维持其基本生活，家庭经济低，生活困难，情况属实。

特此证明

马象

小康社区居民委员会

2023年5月11日



