

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023319

申请日期: 2023 年 4 月 19 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	王佳锐	男	2022年2月7日			广东省汕头市潮阳区
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40 %			
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
	先天性心脏病		南方医科大学珠江医院			160000
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
	陈慧娟	女	26	母子	无业	
	王泽滨	男	24	父子	无业	
申请救助理由		小孩出生带有先天性心脏病，不直不喝水。奶粉，一喝就会呛到咳嗽，脸通红，无法马上恢复正常呼吸，家中有高龄老人92岁，生活无法自理，卧床不起。需24小时照顾老人小孩，无法出去工作。小孩无法像正常小孩一样，睡眠总是半小时惊醒，小孩还有小儿疝气，消化不良。家长需24小时照顾，无法出本人保证上述情况完全真实。去找工作。 申请人签名: 陈慧娟 2023年 4 月 19 日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 室间隔缺损，二尖瓣脱垂关闭不全（极重度） 七岁手术 (16000元) 医师签名: 2023 年 4 月 19 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3000 元。 (大写: 叁仟 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2023 年 5 月 10 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): 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: 王佳钦	性别: 男	年龄: 4岁 1.5岁
病种: 先天性心脏病	治疗医院: 南方医科大学珠江医院	

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 王佳钦 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王泽源

电 话: ~~138 222 79353~~

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): ~~梁 弋~~

电 话: ~~138 222 79353~~

经办人: 梁 弋

电 话: 138 222 79353

日 期: 2023年 5月30日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名: 王佳钦

科室: 重症医学科八病区

床号: 2

ID号: 4791179

住院号: 837143

科别: 重症医学科八病区

入院日期: 2023年04月16日

出院日期:

检查结果: 4-17心脏彩超: 先天性心脏病: 室间隔缺损(膜周型); 二尖瓣脱垂并关闭不全(极重度); 三尖瓣关闭不全(中度); 肺动脉高压(重度、估测约83mmHg)。巨大左房、左心增大。左室、右室收缩功能正常; CDFI: 室水平双向分流、二尖瓣反流(极大量)、三尖瓣反流(中量)。

诊断意见: 1. 先天性心脏病: 室间隔缺损(膜周型); 二尖瓣脱垂并关闭不全(极重度); 三尖瓣关闭不全(中度); 2. 肺动脉高压(重度); 3. 肺炎; 4. 肺实变; 5. 心包积液(少量); 6. 高钾血症; 7. 高乳酸血症; 8. 代谢性酸中毒; 9. 心功能不全。

处理意见: 继续住院治疗。

医生签名: 曹晨

日期: 2023年04月19日

签发单位: (盖章)



汕頭市潮南區
成田鎮華西村民委員會

证明

兹有我社区居民王泽滨，男性，身份证号码：[REDACTED]，该儿子王佳钦，男，身份证号码：[REDACTED]。自出生以来患有先天性心脏病因家庭经济收入微薄，无力为其治疗，情况属实，希望贵单位给予支持帮扶该居民完成治疗。

特此证明



華西村委會
2023年4月17日

