

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: 2023334

申请日期: 2023年5月22日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地	
	卫静霞	女	2010.8.23			广东省清远市连南瑶族自治县	
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 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		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	
	卫志木砍	男	41	父亲	务农		
		赵叶暖	女	28	母亲	务农	
申请救助理由	因本人患有先天性心脏病, 家庭经济收入较微薄无力承担全部手术费用特提出申请。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 卫静霞 2023年5月22日						
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 先天性心脏病						
	医师签名: 郭成明 2023年5月22日 医院意见: 建议给予医疗救助金5000元。 (大写: 五千元 伍仟元 伍拾元 伍角 伍分) 负责人签名: 郭成明 2023年5月22日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但付之型 负责人(签名): 郭成明 2023年6月5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: <u>卫静霞</u>	性别: <u>女</u>	年龄: <u>12</u>
病种: <u>先天性心脏病</u>	治疗医院: <u>中国人民解放军南部战区总医院</u>	
<u>房间隔缺损</u>		

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 卫静霞 的治疗费用。

受助人 (监护人): 赵叶真

电 话:

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: 2022年6月7日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：卫静霞

科室：心胸外科心外病区

床号：15

住院号：751754

诊断证明

姓名：卫静霞 性别：女 年龄：12岁 ID号：Y1315827

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-05-25

出院日期：2023-06-02 住院天数：共住院8天

病情摘要：因“发现先天性心脏病10年”入院，入院后完善检查，查心脏彩超提示：房间隔缺损，明确诊断，充分术前准备后给在全麻体外循环下行超声引导下经皮微创房缺封堵术，术后给予强心、利尿、降低心脏负荷、营养心肌、抗感染等治疗。现患者需进一步治疗，促进术后恢复。

诊断：1. 房间隔缺损

医生意见：

继续住院治疗。

经治医师：胡青银

2023-06-02, 15:07

中国人民解放军南部战区总医院

(诊断专用章)



贫困证明

兹有沧源县勐来乡拱弄村七组村民卫静霞，女，佤族，2010年08月23日出生，身份号码为：[REDACTED]，就读初一（78班），2023年5月18日，因感觉不适，到县医院检查，医院检查结果先天性心脏病，后来又去市医院检查，确认为先天性心脏病，父亲卫三木砍，身份号码为：[REDACTED]。该户以务工为主要经济来源，收入不稳定且薄弱，现因女儿生病（先天性心脏病），医疗费用高，大女儿就读勐来乡中学完小初三（71班），给本来就不富裕的家庭带来了更加困难的局势。情况属实。

特此证明！

勐来乡拱弄村民委员会

负责人（签字）：

 [Handwritten signature]

2023年5月22日

15床

主治医师	主治医师
住院医师	住院医师
护士长	护士长
责任护士	责任护士
特护病房	特护病房
普通病房	普通病房
急诊科	急诊科
ICU	ICU
手术室	手术室
检验科	检验科
放射科	放射科
药剂科	药剂科
输血科	输血科
病理科	病理科
消毒供应室	消毒供应室
内镜室	内镜室
超声科	超声科
心电图室	心电图室
放射治疗科	放射治疗科
介入科	介入科
微创外科	微创外科
微创内科	微创内科
微创妇科	微创妇科
微创儿科	微创儿科
微创泌尿科	微创泌尿科
微创耳鼻喉科	微创耳鼻喉科
微创口腔科	微创口腔科
微创眼科	微创眼科
微创皮肤科	微创皮肤科
微创整形美容科	微创整形美容科

