

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: 2023348

申请日期: 2023 年 05 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
	杨文大山	女	2014.02			云南
	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	
	高胆脂血症		昆明市儿童医院		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
	胡金芳	女	42	母亲	务农 2000元/月	
申请救助理由	本人胡金芳,家中育四口人,有年近60公公,现已完全丧失劳动能力,大女儿在昆明就读大学一年级,二女儿就读小学三年级,全家仅靠我一人务农维持生活。丈夫去世两年,家庭的重任全靠我一人挑起,我每月收入2000元,无法满足一家人平时的生活开支,加之丈夫生前患病的债务,现家庭负债10余万元,二女儿患病要做手术,全靠自掏腰包,经济十分困难。恳请上级相关部门给予救助为谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 胡金芳 2023 年 05 月 19 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	高胆脂血症					
	医师签名: 罗林 2023 年 5 月 19 日					
医院意见: 建议给予医疗救助金1000元。 (大写: 壹仟元 拾元 零角 零分) 负责人签名: 唐 2023 年 6 月 5 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 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: 楊文灿 性别: 女 年龄: 9
病种: 先天性房間隔缺損
二尖瓣脫垂并关闭不全 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院

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), 将作为杨文灿的治疗费用。

受助人 (监护人): 贺全芳

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: 138 2227 9353

日 期: 2023年 6 月 9 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 杨文灿 科室: 心胸外科心外病区 床号: 19 住院号: 751888

诊断证明

姓名: 杨文灿 性别: 女 年龄: 9岁 ID号: Y1318756

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2023-05-25

出院日期: 住院天数:

病情摘要: 1. 青少年, 幼年发病, 慢性病程; 2. 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, 可触及细微震颤, 心尖搏动于第五肋间左锁骨中线上, 搏动范围正常, 心相对浊音界稍扩大, 心率90次/分, 心律齐, 胸骨左缘第2、3肋间可闻及收缩期粗糙吹风样杂音II/6级, 双下肢无水肿; 4. 辅助检查: 我院心脏超声提示: 先天性心脏病: 房间隔缺损(中央型), 肺动脉高压, 左室收缩及舒张功能正常, CDFI显示: 房水平左向右分流, 三尖瓣反流(少量), 二尖瓣偏心性反流(少量)。

诊治经过: 入院后完善检查, 明确诊断, 于2023-5-29在全身麻醉体外循环下行“房间隔缺损修补+二尖瓣成形术”, 术后入监护室恢复。

诊断: 1. 先天性房间隔缺损; 2. 二尖瓣脱垂并关闭不全; 3. 肺动脉高压; 4. 心功能II级

医生意见: 继续住院。

经治医师: 罗林证明专用章
2023-06-02, 14:58

南部战区总医院
(诊断专用章)



证明书

兹有我社区村民杨文灿，女，身份证号：
[REDACTED]，母亲：贺全芬，女，身份证号：
[REDACTED]在家务农，姐姐：杨文艳，女，身份证号：
[REDACTED]在云南省昆明市就读大学一年级。该户居民有三口人，全家仅靠母亲一人务农维持一家的基本生活，家庭无固定经济收入，经济收入低，生活十分困难，情况属实。

特此证明

临沧市临翔区忙畔街道办事处青华社区居民委员会

经办人：毕晓早

2023年05月22日



