

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: 2023372

申请日期: 2023 年 6 月 8 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	苗天鹏	男	2011年10月20日			贵州省
	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	
	先天性肺动脉导管未闭		中国人民解放军南部战区总医院		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
	苗文俊	男	39岁	父子	务农	
	朱美燕	女	35岁	母子	务农	
申请救助理由	由于本人家庭困难, 全家人都靠我一人打工维持生计, 孩子刚检查出先天性的心脏病, 病情严重, 需要长期治疗, 家庭经济条件有限, 无法承担治疗费用, 因此请救助。本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 苗文俊 2023 年 6 月 8 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (估算): 患儿诊断为先天性肺动脉导管未闭, 需行外科手术手术治疗。					
	医师签名: 张永 2023 年 6 月 6 日 医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5 万元 (大写: 零 万 伍 仟 元 整 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 陈 2023 年 6 月 6 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但手续不全 负责人 (签名): 李 2023 年 6 月 19 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: 苗天鵬

性别: 男

年龄: 11

病种: 心脏杂病

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), 将作为苗天鵬的治疗费用。

受助人 (监护人): 苗文俊

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 6 月 26 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：苗天鹏

科室：心胸外科心外病区

床号：60

住院号：753119

诊断证明

姓名：苗天鹏 性别：男 年龄：11岁 ID号：Y1324627

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-06-06

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 青少年，幼年发病，慢性病程，逐渐加重；2. 自幼易患“上呼吸道感染”1年，活动后晕厥3月；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，未触及震颤，心尖搏动于第五肋间锁骨中线上，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3、4肋间可闻及双期吹风样杂音II—III/6级，肺动脉第二音增强，双下肢无水肿；4. 辅助检查：心脏超声：室间隔缺损，肺动脉高压重度。

诊治经过：入院后完善检查，明确诊断，拟行手术治疗。

诊 断：先天性室间隔缺损，肺动脉高压，心功能III级

医生意见：继续住院。

经治医师：罗林

2023-06-09, 08:54

南部战区总医院

(诊断专用章)



证 明

兹有 [REDACTED] 苗文俊之子苗天鹏、男、汉族。
身份证号 [REDACTED] 自出生患有先天性疾病，因
父母长年在外务工，经济收入低，现家庭比较困难，望相
关部门给予帮助为谢！

特此证明

院东村村委会
2023年6月15日
经办人：张双云

