

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: 2023273

申请日期: 2023年6月9日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	江梦媛	女	2020年11月		52	惠州
	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	
	先天性心脏病		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
	江彦情	男	29	父女	务工	
	赵会月	女	27	母女	务农	
申请救助理由	家庭人口4人, 有学生1人, 1人患有先天性心脏病, 1成年人怀孕并照顾患儿, 家庭经济困难, 靠务农务工生活, 经济收入低下。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 江彦情 2023年6月9日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 朱有以 南方医院确诊, 需行体外循环心脏手术治疗					
	医院意见: 建议给予医疗救助金0.5万。 (大写: 壹万伍仟元 拾元 零角 零分) 医师签名: 廖金峰 2023年6月14日 负责人签名: 王 2023年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助该患儿 负责人(签名): 马晓华 2023年6月26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: 江梦媛

性别: 女

年龄: 2岁7个月

病种: 先天性心脏病

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 江梦媛 的治疗费用。

受助人 (监护人): 江彦情

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: 13822279353

日 期: 2023年 6月 27日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：江梦媛

科室：心胸外科心外病区

床号：23

住院号：753835

诊断证明

姓名：江梦媛 性别：女 年龄：2岁7月1天 ID号：Y1327705

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2023-06-13

出院日期：2023-06-27 住院天数：共住院14天

病情摘要：患者因“检查发现心脏杂音2年余”入院，查体：神清，精神可，无紫绀，双肺听诊呼吸音稍粗，未闻及干湿性啰音，心前区无隆起，心尖搏动有力，位于第五肋间左侧锁骨中线内0.5cm，心包摩擦感未触及，心率105次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及柔和收缩期杂音II/6级，余瓣膜区未闻及心脏杂音，未闻及心包摩擦音及额外心音，双下肢无水肿；4.辅助检查：心脏超声（2023-06-13）先天性心脏病：室间隔缺损（膜周型）伴膜部瘤形成，左室收缩及舒张功能正常 CDFI显示：室水平左向右分流。患者入院完善检查，排除禁忌，经全科讨论后一致决定于2023年6月20日在全麻体外循环下行小切口室间隔缺损修补术，手术顺利。术后给予密切监护、强心、利尿、抗感染治疗，患者恢复良好。

诊断：1. 先天性室间隔缺损

医生意见：特此证明



威宁自治县人民政府海边街道办事处用笺

证明

兹有 [模糊] 居民 [模糊] 三 [模糊] 楼 [模糊] 女，身份证 [模糊]
[模糊] 父亲 [模糊] 三 [模糊] 情，男，身份证 [模糊]
[模糊] 在外务工。母亲 [模糊] 赵会月，女，身份证 [模糊]
[模糊] 在家务农。[模糊] 与 [模糊] 共同生活 [模糊] 2 个子女，
全家靠父亲 [模糊] 三 [模糊] 情务工维持基本生活，家庭 [模糊]
经济，没有固定经济收入，情况属实。

特此证明

威宁自治县海边街道办事处
居民 [模糊] 三 [模糊] 楼 [模糊] 女
[模糊] 三 [模糊] 情 [模糊] 男
1023 年 6 月 8 日

