

年 月 日

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: 2023392

申请日期: 2023年 6月 6日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地
	陈语豪	男	2019年10月25日	贵州省毕节市威宁	
	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		南江县人民医院		95万	
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
	陈远龙	男	32	父子	务农
	张云燕	女	25	母子	务农
申请救助理由	现居住人口共6人，1人患有先天性心脏病，家庭收入困难，主要以农作物为主，经济收入太低，低保金只能勉强维持生活，不能进行相应的治疗。现申请救助，望批准。				
	本人保证上述情况完全真实。				
	申请人签名: 陈远龙 2023年 6月 6日				
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 建议给予医疗救助金 0.5万元。				
	医师签名: 2023年 6月 14日				
	医院意见: 建议给予医疗救助金 0.5万元。 (大写: 伍仟零伍拾元整 角 分) 负责人签名: 年 月 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): 高明心 2023年 6月 26日					



廣東公益恤孤助学促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名:陈语豪 性别:男 年龄:3岁7月

病种:先天性心脏病 治疗医院:广州市南部战区总医院

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), 将作为陈语豪的治疗费用。

受助人(监护人):陈远龙

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: 13822279253

日 期: 2023年6月29日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：陈语豪

科室：心胸外科心外病区

床号：C9

住院号：753836

诊断证明

姓名：陈语豪 性别：男 年龄：3岁7月18天 ID号：Y1327710

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-06-13

病情摘要：患者因“发现先天性心脏病1月”入院，入院查体：神清，无颜面紫绀，双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，未触及震颤，心尖搏动于第四肋间锁骨中线，搏动范围正常，心相对浊音界向左扩大，心率102次/分，心律齐，胸骨左缘第3-4肋间可闻及3/6级收缩期吹风样杂音，向心前区传导，P2亢进，肝脾无肿大，双下肢无水肿。我院心脏超声提示：先天性室间隔合并房间隔缺损、动脉导管未闭。入院后完善检查，明确诊断，充分术前准备后在全麻下行“室间隔缺损修补+房间隔缺损修补+动脉导管未闭结扎术”，术后给予强心、利尿、降低心脏负荷、营养心肌、抗感染等治疗。现患者需进一步住院治疗。

诊断： 1. 先天性心脏病：室间隔缺损，房间隔缺损，动脉导管未闭 2. 肺部感染

医生意见：

继续住院治疗。

经治医师：胡青银

2023-06-28, 09:56



中国人民解放军南部战区总医院

(诊断专用章)



证明

兹有我社区居民陈宇豪，男，汉族，身份证号码：
[REDACTED]，父亲陈远龙，男，汉族，身份证号码：
[REDACTED]，在家务农，母亲，寇方巡，女，汉族，
身份证号码：[REDACTED] 陈远龙与寇方巡共生育
2子女，其上还有2位老人需要赡养，家庭主要经济来源于
城乡居民最低生活保障金以及务农收入，属于我社区低保贫
困家庭，望相关单位给与帮助为谢！

特此证明



