

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023451

申请日期: 2023 年 7 月 11 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	欧思滢	女	2008.10.28.			
	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		南方医科大学珠江医院		10万元	
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
	欧乙叔	男	37	父子	销售:2500元	
	李爱明	女	37	母女	0	
申请救理由		家有4个孩子,两位父母需要赡养,妻子患有中耳炎在家休养和顾家,大女儿2010年做过手术花费200万,今年复查出要2次手术,家里严重透支,现在一家四口在外租房,本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 欧乙叔 2023 年 7 月 11 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性主肺动脉狭窄(重度),房间隔缺损(10万元) 医师签名: 2023 年 7 月 11 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2023 年 7 月 11 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): 2023 年 7 月 24 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: 欧思滢 性别: 女 年龄: 16
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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 欧思滢 的治疗费用。

受助人 (监护人): 欧乙叔

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁玟

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 8 月 1 日

诊断证明书

姓名：欧思滢

科室：心血管外科病区

床号：19

ID号：5116671

住院号：850560

科别：心血管外科病区

入院日期：2023年07月10日

检查结果：

2023-07-11 心脏彩超：右室流出道重建+房间隔缺损部分修补+动脉导管结扎+双向格林术后14年（手术时间2010年）：房间隔残余缺损；动脉导管残余分流；上腔静脉与右肺动脉吻合口血流通畅；肺动脉瓣关闭不全（中-重度）、三尖瓣关闭不全（中-重度）；左室及右室收缩功能正常。CDFI：肺动脉瓣反流（中-大量）、三尖瓣反流（中-大量）；房水平、大血管水平左向右分流。

诊断意见：

1. 先天性主肺动脉狭窄（重度）；2. 房间隔缺损部分修补术后（继发孔型）；3. 动脉导管未闭（漏斗型）结扎术后残余分流；4. 右室流出道重建术后；5. 三尖瓣反流（重度）

处理意见：住院手术治疗

医生签名：



日期：2023年07月11日

签发单位：（盖章）





核发单位: 陆丰市民政局

发证日期: 2022.12

户主姓名: 欧飞叔

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

户主姓名	欧飞叔	性别	男
出生年月	1986.05	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	6
居住 地址			
户籍 地址	[REDACTED]		
低保资金 发放账号	[REDACTED]		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	李爱明	夫妻	
	欧飞叔	父子	
	[REDACTED]	父子	
	[REDACTED]	父子	
	[REDACTED]	父子	

家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
家庭成员照片			
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)		核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	
姓名:		姓名:	

