

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: 2023481

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
	马学彤	女	2014.06		[REDACTED]	省 [REDACTED]
	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		广州市儿童医院		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
	马配勤	男	40	父亲	务农	[REDACTED]
	王永奎	女	32	母亲	务农	[REDACTED]
申请救助理由	家庭人口5人, 有患者3人, 2人患有先天性心脏病, 家庭以传统种植为主, 经济收入低, 生活困难 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 马配勤 2023年6月6日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	医师签名: [REDACTED] 2023年6月9日 医院意见: 建议给予医疗救助金5000元。 (大写: 五千元 伍佰元 零角 零分) 负责人签名: [REDACTED] 2023年6月10日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助并协助 负责人(签名): 葛晓红 2023年6月12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:	馬紫彤	性別:	女	年齡:	9
病種:	常同歸缺損	治療醫院:	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), 将作为马紫彤的治疗费用。

受助人 (监护人): 马紫彤

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19日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：马紫彤 科室：心胸外科心外病区 床号：28 住院号：753168

诊断证明

姓名：马紫彤 性别：女 年龄：8岁 ID号：Y1325873

单位： 身份：一般人员

入院日期：2023-06-09
出院日期：尚未出院。

病情摘要：患者因体检发现先天性心脏病入院。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，心尖搏动于第四肋间锁骨中线，搏动范围正常，心相对浊音界无扩大，心率100次/分，心律齐，第二心音增强，胸骨左缘第2-3肋间可闻及3/6级杂音，双下肢无水肿。辅助检查：房间隔缺损。

诊 断：房间隔缺损

医生意见：继续住院治疗。

经治医师：胡青银
2023-06-14, 15:46
中国人民解放军南部战区总医院
(诊断专用章)



证明

兹有我贵州省[REDACTED]
村民马紫彤，女，身份证号码：[REDACTED] 父亲马配勤，
男，身份证号码：[REDACTED]，在家务农。母亲马永克，身
份证号码：[REDACTED]，在家务农。马配勤与马永克共生育
3个子女，全家靠父母双方在家务农维持其基本生活，家庭以传统种
植为主，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明。



