

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: 2024145

申请日期: 2024年4月3日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王		男	2021.11.23			贵州	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	法洛氏四联症		南郊医院 总医院	2024.3	8万			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		<input type="checkbox"/> 新农合 60%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 %	<input type="checkbox"/> 商业保险 %	<input type="checkbox"/> 其他保险 %	<input type="checkbox"/> 无		
病童家庭情况	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养 18 岁以下儿童 <u>3</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>2-3万</u> 元 3、固定资产: <u>没</u> 套房子; <u>有</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明			
	父亲	王	37	健康				
母亲	高	31	健康					
申请救助理由 (请详细描述) 我是一名农村普通家庭,家中有人,有三个小孩一个老人,老大就读高中,老二为学龄儿童,家庭月收入 2000-3000 元,没有房产,近年来由于第三个孩子患有先天性心脏病,为了治疗孩子四处寻医,身上剩一点积蓄,再加上大儿子就读高中,家中的收入更是雪上加霜,但再苦也不能苦了孩子,通过多方面的联系和求助,决定将孩子送往广州治疗,在此特向慈善基金会和好心人士提出申请,恳请你们帮助我们渡过难关,以后我们会好好培养孩子,长大后回报社会。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 高 2024年4月3日								
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患心脏病为重法洛氏四联症,需行心脏外科手术,预计手术费用 8 万。							
	医师签名: 罗村 2024年3月31日 医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ <u>5000</u> 元 (大写: <u>五</u> 千 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: 2024年4月3日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>5,000.00</u> 元 (大写: <u>五</u> 千 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: 2024年4月8日								



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

王頌湯愛心獎救助款收據

病童姓名: 王	性別: 男	年齡: 2岁零3个月
病种: 法洛四联症	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), 将作为王 治疗费用。

受助人 (监护人): 高

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年4月9日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 王 科室: 心胸外科心外病区 床号: 住院号:

诊断证明

姓名: 王 性别: 男 年龄: 2岁4月5天 ID号:

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2024-03-29

出院日期: 在院 住院天数: 共住院4天

病情摘要: 患者幼儿, 先天性疾病; 主因检查发现“法洛氏三联症”2年余入院; 查体: 神清, 精神可, 口唇紫绀, 哭闹时明显, 双肺听诊呼吸音稍粗, 未闻及干湿性啰音, 心前区无隆起, 心尖搏动较强, 心包摩擦感未触及, 心音稍强, 心率130次/分, 心律规则, P2音分裂, 胸骨左缘2、3、4肋间可闻及收缩期喷射样杂音IV/6级, 伴有震颤, 未闻及心包摩擦音, 双下肢无水肿; 辅助检查: 心脏超声 (2024-04-01): 先心病: 法洛氏三联症 左室收缩、舒张功能正常 CDFI: 左室、右室向主动脉分流, 肺动脉瓣下湍流。

诊断: 1. 法洛氏三联症; 2. 心功能III级;

医生意见: 特此证明 (不作为最终版诊断证明)

经治医师: 毕海跃
2024-04-02, 10:58



南部战区总医院
(诊断专用章)



证明

兹有贵州省 [redacted] 村民王 [redacted] 男, 身份证号码: [redacted]

妻子 [redacted] 身份证号码: [redacted] 该户有父亲及三个儿子需要抚养, 父亲已经 67 岁, 无劳动能力; 长子 17 岁, 就读高中; 次子 3 岁, 第三子 2 岁, 目前第三个儿子患有先天性心脏病。该户年收入 1 至 2 万元, 家庭贫困, 没有自建房。

特此证明

金沙县柳塘镇淹坝村村民委员会



