

广东公益恤孤助学促进会重病症童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2024249

申请日期: 2024年4月25日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	古	男	2010.04.13			广东潮汕地区
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	先天性心脏病	广州军区南部总医院	2024.04.19	8-10万		
购买保险情况及报销比例	<input type="checkbox"/> 新农合 45%	<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 2 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 1200 元 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 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	古	39	一般		
	母亲	陈	35	一般		
申请救助理由 (请详细描述)	因家庭生活经济困难,没有劳动力人员,该儿古 患有先天性心脏病医疗费用太多,无力承担治疗费用					
本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 古 2024年4月25日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 先天性心脏病治疗费用三至五万元 医师签名: 2024年5月14日					
	医院意见(盖章): 					
	建议给予医疗救助金 ￥ 5000 元 (大写: 伍仟元整)					
负责人签名: 2024年5月15日						
广东公益恤孤助学促进会意见:						
同意救助 ￥ 5,000.00 元 (大写: 伍仟元整)						
负责人签名: 高峰 2024年5月20日						



廣東公益恤孤助學促進會
Orphan Education Society Guangdong

王颂汤爱心奖救助款收据

病童姓名: 古 性别: 男 年龄: 15

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), 将作为古 的治疗费用。

受助人(监护人): 古

电 话:

见证人(记者/志愿者/捐赠方代
表等): /

电 话:

经办人: 同其明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年 5月 21 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 古

科室: 心胸外科心外病区

床号:

住院号:

诊断证明

姓名: 古 性别: 男 年龄: 14岁 ID号:

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2024-05-09

出院日期: 在院 住院天数: 共住院7天

病情摘要: 1. 青少年, 先天性疾病; 2. 检查发现先天性心脏病14年, 既往先天性心脏病手术史; 3. 查体: 神清, 精神可, 口唇及甲床紫绀, 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, 心音正常, 心率111次/分, 心律规则, 胸骨左缘第2肋间可闻及收缩期II/6级杂音, 左缘第3、4肋间可闻及柔和收缩期杂音III/6级, P2音增强, 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(2014-10-20)右室发育不良 三尖瓣闭锁 室间隔缺损 房间隔缺损 行肺动脉环缩术后3年余 Glenn术后4月 吻合口通畅 侧枝血管形成 二尖瓣反流(轻度); 心脏超声(2024-05-10): 先心病: 室间隔缺损、Glenn术后: 吻合口血流通畅 左室收缩、舒张功能正常 CDFI: 室水平左向右分流;

诊断: 1. 三尖瓣闭锁 2. 室间隔缺损 3. 房间隔缺损 4. 肺动脉高压 5. 心功能II级 6. 先心病术后

医生意见: 特此证明。

经治医师: 毕海跃

2024-05-16 08:21

南部战区总医院

(诊断专用章)



汕头市
潮南区雷岭镇茶园村民委员会

贫困证明

兹有我村村民古 [REDACTED]，男，身份证号码：[REDACTED]，父亲古 [REDACTED]，男，身份证号码：[REDACTED]，在外务工，母亲陈 [REDACTED]，女，身份证号码：[REDACTED]，在家务农。古 [REDACTED] 与陈 [REDACTED] 共生育 3 个子女，全靠父亲古 [REDACTED] 务工维持其基本生活，家庭收入低，生活困难，情况属实。

特此证明



村委电话: [REDACTED] 村委地址: 汕头市潮南区雷岭镇茶
园村委会办公大楼

