

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: 2024431

申请日期: 2024年7月26日

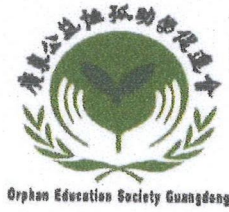
病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李	男	2020年1月10日			云南省临沧市	
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	先天性: 动脉导管未闭	南部战区总医院	2024.7.8	3万			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例	<input type="checkbox"/> 新农合 <u>60</u> %	<input type="checkbox"/> 城镇居民 <u> </u> %	<input type="checkbox"/> 商业保险 <u> </u> %	<input type="checkbox"/> 其他保险 <u> </u> %	<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>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>677</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>2</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 checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明
	父亲 李	25	健康		
	母亲 赵	23	健康		

申请救助理由(请详细描述):
 本居住组, 全家共6人, 全家主要靠本(赵)和李(姨)务工维持其基本生活, 父母年事已高, 体弱多病, 经济来源薄弱. 目前孩子确诊为心脏动脉导管未闭, 医院建议做心脏手术, 源由于家庭困难无法负担治疗费用, 特此申请救助.
 本人保证上述情况完全真实.
 申请人签名: 赵 2024年7月26日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	输入术后治疗及动脉导管未闭手术 心脏外科手术, 预估手术费用3万
	医师签名:	林晓 2024年8月4日
	医院意见(盖章):	
建议给予医疗救助金		¥ 5000 元 (大写: 五千元)
负责人签名:		王梅 2024年8月4日

广东公益恤孤助学促进会意见:
 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万一千一百拾元零角分)
 负责人签名: 姜晓 2024年8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: 李 [redacted] 性别: 男 年龄: 4岁6个月
病种: 动脉导管未闭 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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为李 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 赵 [redacted]

电话: [redacted]

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8月14日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 李

科室: 心胸外科心外病区

床号:

住院号:

诊断证明

姓名: 李 性别: 男 年龄: 4岁6月27天 ID号:

单位: -- 身份: 一般人员

入院日期: 2024-08-07

出院日期: 在院 住院天数: 共住院1天

病情摘要: 患者小儿, 先天性疾病; 2. 检查发现心脏杂音1月; 3. 查体: 神清, 精神可, 无紫绀, 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, 心率97次/分, 心律齐, 胸骨右缘第2肋间可闻及连续的机械样杂音2/6级, 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(2024-08-07): 先天性心脏病: 动脉导管未闭 左室收缩及舒张功能正常 CDFI显示: 大血管水平左向右分流;

诊断: 1. 先天性动脉导管未闭; 2. 心功能II级

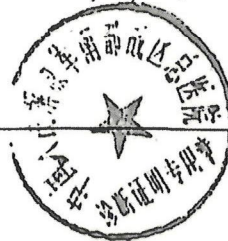
医生意见: 特此证明

经治医师: 毕海跃

2024-08-08, 11:14

南部战区总医院

(诊断专用章)



建档立卡户证明

兹有 [redacted] 组李 [redacted] 户，户编号：[redacted]
[redacted] 户主身份证号：[redacted] 经全国防
返贫监测信息系统查询，该户为我乡 2013 年 12 月识别纳入
的脱贫户。

特此证明。

单位：太文乡乡村振兴办公室

经办人：陈琪

2024 年 7 月 25 日

全国防止返贫监测和衔接推进乡村振兴信息系统

户信息

一、基本情况 二、生产生活条件 三、上年收入、患病信息 四、帮扶责任人结对信息 五、两不愁、三保障 六、帮扶措施

基本情况

所在省 [redacted] 所在市 [redacted] 所在县 [redacted]
所在乡 [redacted] 所在村 [redacted] 所在组 [redacted]

家庭成员

序号	姓名	增加原因	减少原因	与户主关系
1	李小元	2013年12月新识别		户主
2	李	2013年12月新识别		配偶
3	李	2013年12月新识别		之子
4	赵			之儿媳
5	李	2020年01月新出生		之孙子
6	李	2022年09月新出生		之孙女
7		2013年12月新识别	2023年11月移出	之女

家庭成员详细信息

姓名 [redacted] 性别 [redacted]
证件类型 [redacted] 证件号 [redacted]
政治面貌 [redacted] 民族 [redacted]
出生日期 [redacted] 残疾证办证时间 [redacted]
与户主关系 [redacted] 在校生活情况 [redacted]
文化程度 [redacted] 大专本科学历是否未就业原因 [redacted]
健康状况 [redacted]
残疾类别 [redacted] 残疾等级 [redacted]

*识别标准 [redacted] *识别年度 [redacted] 核算年度 [redacted] 是否贫困户 [redacted] 家庭人口数 [redacted]

*致贫原因1 因病 因残 因学 因灾 缺土地 缺水 缺技术 缺劳力 缺资金 交通条件落后 自身发展动力不足 因病 因残 因疫情
*致贫原因2 因病 因残 因学 因灾 缺土地 缺水 缺技术 缺劳力 缺资金 交通条件落后 自身发展动力不足 因病 因残 因疫情

