

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022092

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	吴楚怡	女	2020.12.1			广东省揭西县
	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	
	房间隔缺损		南部战区总医院		6万元	
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
	吴楚伟	男	28	父亲	打工 2500	
	林细妹	女	27	母亲	无业在家照顾小孩	
申请救助理由		因女儿房间隔缺损，在室扩大，手术费用高昂，需要住院手术且费用巨大，无力支付巨额医药费，请有关单位给予照顾。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 吴楚伟 2022年2月28日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 房间隔缺损 医师签名: 罗小 年 月 日					
	医院意见： 建议给予医疗救助金 5000 元。 （大写: 五千元 零角 零分） 负责人签名: 马进 2022年3月2日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但件之型 负责人(签名): 葛晓红 2022年3月) 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 吳芷煒	性別: 女	年齡: 1
病種: 先天性房間隔缺損	治療醫院: 中國人民解放軍南部戰區總醫院	

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5,000 元（大写：人民幣 伍仟元整），將作為 吳芷煒 的治療費用。

受助人（監護人）: 吳曉偉

電 話: [REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）: [REDACTED]

電 話: [REDACTED]

經辦人: 梁弋

電 話: 13822279353

日 期: 2022年 3月 8 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：吴芷焱

科室：心胸外科心外病区

床号：22

住院号：723261

诊断证明

姓名：吴芷焱 性别：女 年龄：1岁2月23天 ID号：Y1069763

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-02-25

出院日期： 住院天数：

病情摘要：1. 幼儿，幼年发病，慢性病程；2. 自幼易患“上呼吸道感染”2年余，体检发现心脏杂音1周；3. 查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，可触及细微震颤，心尖搏动于第五肋间右锁骨中线上，搏动范围正常，心相对浊音界稍扩大，心率100次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期粗糙吹风样杂音III/6级，双下肢无水肿；4. 辅助检查：外院心脏超声：先天性心脏病，房间隔缺损。5. 患者及家属新冠病毒核酸检测为阴性，无新冠患者接触史，无疫区旅行史。

诊 断：1. 先天性房间隔缺损；2. 心功能II级

医生意见：继续住院，拟行手术治疗。

经治医师：罗林

2022-02-28 09:59

南部战区总医院
(诊断专用章)



揭西县金和镇和西村民委员会

证 明

兹有我和西村委[REDACTED]村民吴芷焮，女，身份证号码：[REDACTED]该村民患先天性心脏病，父亲吴晓伟（男，身份证号码：[REDACTED]在家打零工，收入不稳定，母亲林细妹（女，身份证号码：[REDACTED]需在家照顾吴芷焮，没有经济收入。因村民吴芷焮出世至今，一直在治疗，医疗费用高，家庭经济确实紧张，现吴芷焮申请至贵院做心脏手术，请有关单位给予照顾。

特此证明



联系电话：17833913419

