

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: 2022367

申请日期: 2022年6月18日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	孟繁荣	女	2018年12月18日			荆州当阳
	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		南部战区总医院		4万
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
	孟衣	男	40	父子	务农	
	邱莲	女	37	母女	务农	
申请救助理由		我家住荆州当阳，家庭人口六人，两个劳动力，我地属于高海拔地区，产业单一，只有传统的土豆和玉米，人均收入只有6000元左右/人年，父母年老体弱且母亲有高血压等慢性病，孩子孟繁荣生于2018年12月28日，身份证，患有先天性心脏病，去医院3次做手术，无法承受，到处求医问药，花了很多钱，近本人保证上述情况完全真实。再每年不好月夜情响不能外出务工，家庭负债累累，正常开支都比较困难，在此向贵部门求助。 申请人签名: 孟衣 2022年6月18日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 先天性心脏病					
	医师签名: 罗村 2022年7月18日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元。 (大写: 一万伍仟元正) 拾元零角五分 负责人签名: 郭林 2022年7月18日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助任付之望 负责人(签名): 高凯 2022年7月25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:	孟繁蓉	性別:	女	年齡:	4
病種:	先天性心臟病	治療醫院:	广州市南部战区总医院		

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），将作为孟繁蓉的治疗费用。

受助人（监护人）：孟权

电 话：[REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：——

电 话：——

经办人：黎弋

电 话：13822279253

日 期：2022年 7月 25日

住院号 731929 ID: Y1165581

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：孟繁蓉 科室：心胸外科心外病区 床号：31 住院号：731929

诊断证明

姓名：孟繁蓉 性别：女 年龄：3岁6月16天 ID号：Y1165581

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-07-15

出院日期： 住院天数：

病情摘要：患者因体检发现心脏杂音1年入院，诊断为动脉导管未闭、卵圆孔未闭，拟行手术治疗

诊 断：动脉导管未闭、卵圆孔未闭

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜涛

2022-07-19, 08:42



南部战区总医院

(诊断专用章)



证 明

兹有我大山村拖岩组村民孟繁蓉.女.
汉族.身份证号码: [REDACTED]
父 亲 孟 权 . 身 份 证 号 码
[REDACTED]. 母 亲 卯 莲. 身 份
证 号 码: [REDACTED] 父母双农.
家庭收入低., 生活困难, 情况属实。

特此证明

大山村村民委员会



2022年6月18日



