

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: 2022382

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
	何馨怡	女	2015. 8. 19			贵州省威宁彝族回族苗族自治县
	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	
二十一三体综合症 先天性心脏病		南部城区总医院		4.5万		
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
	何益祥	男	38	父女	务农 5000	
	彭敏	女	32	母女	务农 无收入	
申请救助理由		本人因长女何馨怡患《二十一三体综合症和先天性心脏病》导致多年来四处寻医现已导致家庭经济负担严重现已无力承担医疗费用, 望有关部门和基金会给予帮助报销医疗费用为谢! 本人保证上述情况完全真实 本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 彭敏 2022年6月18日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 动脉导管未闭 医师签名: 张丰 2022年7月18日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元。 (大写: 伍仟元 零 角 分) 负责人签名: 李创 2022年7月18日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助伍仟元整 负责人(签名): 马晓 2022年7月18日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 何馨怡 性别: 女 年龄: 7
病种: 二十一三体综合症和先天性心脏病 治疗医院: 广东省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), 将作为何馨怡的治疗费用。

受助人 (监护人): 彭海文

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: [REDACTED]

电 话: 13822279353

日 期: 2022年7月28日

ID: Y1165544

住院号: 732047

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：何馨怡

科室：心胸外科心外病区

床号：32

住院号：732047

诊断证明

姓名：何馨怡 性别：女 年龄：6岁 ID号：Y1165544

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2022-07-15

出院日期：尚未出院。

病情摘要：患者因体检发现心脏杂音5年余入院。查体：双肺听诊呼吸音稍粗，心前区无隆起及凹陷，未触及震颤，心尖搏动于第四肋间锁骨中线，搏动范围正常，心相对浊音界无扩大，心率118次/分，心律齐，第二心音增强，胸骨左缘第2-3肋间可闻及双期粗糙杂音III/6级，双下肢无水肿。辅助检查：先天性心脏病：动脉导管未闭。

诊 断：先天性动脉导管未闭。

医生意见：继续住院治疗。

经治医师：

2022-07-18, 16:44

中国人民解放军南部战区总医院
(诊断专用章)



证 明

兹有威宁县羊街镇双河村，~~村民何馨怡~~，女，穿青人，身份证号码：，父亲何金祥，男，身份证号码：，在家务农；母亲彭敏女，身份证号码：，在家务农，家庭经济收入低，生活困难，是我村低保户，情况属实。

特此证明

属实



联系电话：0857-6334305

双河村村民委员会



2022年6月28日

