

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：2022388

申请日期：2022年7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
	钟正红	男	2004.06.18		[REDACTED]	贵州·威宁
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			报销比例： %
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
	先天性心脏房缺		南部战区总医院			520
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
	钟德昆	男	45	父子	务农无稳定收入	[REDACTED]
	付佳美	女	40	母子	务农无稳定收入	[REDACTED]
申请救助理由	父母双农，子女三人在校就读加上爷爷奶奶身体不好无力医治 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：钟正红 2022年7月18日					
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 房间隔缺损 医师签名：[REDACTED] 2022年7月18日					
	医院意见： 建议给予医疗救助金 <u>1000</u> 元。 （大写： <u>壹仟元</u> 正） 负责人签名：[REDACTED] 2022年7月18日					
广东公益恤孤助学促进会意见： <u>同意救助54元整</u> 负责人(签名)： <u>[REDACTED]</u> 2022年8月1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: 鄒正紅	性別: 男	年齡: 19
病種: 先天性房缺	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），將作為鄒正紅的治療費用。

受助人（監護人）: 付佳美

電話: [REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）: /

電話: /

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年8月2日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：邹正红

科室：心胸外科心外病区

床号：53

住院号：732042

诊断证明

姓名：邹正红 性别：男 年龄：18岁 ID号：Y1165527

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：患者因自幼活动后胸闷18年，体检发现心脏杂音1年入院，诊断为1. 先天性房间隔缺损 2. 心功能II级，拟行手术治疗

诊 断：1. 先天性房间隔缺损 2. 心功能II级

医生意见：拟行手术治疗

经治医师：颜涛

2022-07-19, 08:55

南部战区总医院

(诊断专用章)



证 明

兹有我兔街镇[REDACTED]村民邹祖贤，男，汉族，身份证号为：[REDACTED]因孙子邹正红，男，汉族，身份证号码为：[REDACTED]去年检查出患有先天性心脏房缺，此户共同生活9人，劳动力2人，土地少，人手单，无其他经济来源，孙子邹正红患有的先天性心脏房缺无条件就医，此户家庭条件特困难，确实属于我村的困难家庭户，情况属实，希望上级有关部门给予帮助，办理相关手续为谢！

特此证明



花红坪村村民委员会

韩晋祥
2022年6月20日

