

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表

编号: 2023342

申请日期: 2023年5月21日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	高禹	女	2015.5			河南省郑州市巩义小港村
	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		郑州市儿童医院		100	
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
	于子艳	女	40	母亲	打零工 5000/月	
申请救助理由	家中只有我和姐姐两个人一起生活,前些年高禹属于单亲家庭,现在带着高禹在外面租房,靠打零工勉强为生,请恤孤助学促进会给予资助我们。 本人保证上述情况完全真实。 不胜感激。 申请人签名: 于子艳 2023年5月21日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算):					
	房间隔缺损 医师签名: 康东 2023年5月19日 医院意见: 建议给予医疗救助金500元。 (大写: 伍佰元整 拾玖元零角 分) 负责人签名: 康东 2023年5月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍佰元整 负责人(签名): 葛晓 2023年6月5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: 高禹

性别: 女

年龄: 8

病种: 先天性室间隔缺损

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 5,000 元 (大写: 人民币 伍仟元整), 将作为高禹的治疗费用。

受助人 (监护人): 于子艳

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年6月7日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：高禹

科室：心胸外科心外病区

床号：18

住院号：751887

诊断证明

姓名：高禹 性别：女 年龄：8岁 ID号：Y1318743

单位：无 身份：一般人员

入院日期：2023-05-25

病情摘要：患者因“体检发现心脏杂音8年”入院；查体：发育尚可，平素体质较差，面容无紫绀，双肺听诊呼吸音稍粗，未闻及干湿罗音，心前区无隆起及凹陷，未触及震颤，心尖搏动于第五肋间锁骨中线内1cm，搏动范围正常，心相对浊音界正常，心率90次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期柔和吹风样杂音III/6级；辅助检查：心脏超声（2023-05-25）：先天性心脏病：室间隔缺损（嵴下型）左室收缩及舒张功能正常 CDFI显示：室水平左向右分流。

诊断：1. 先天性室间隔缺损

医生意见：住院行手术治疗。

经治医师：林曦

南部战区总医院
(诊断专用章)



证 明

兹证明云南省临沧市凤庆县小湾镇民，高禹、女，汉族，身份证号，父亲高建军、男、汉族，身份证号；母亲于子艳、女、汉族、；家庭经济收入低，社会困难，情况属实。

特此证明

凤庆县小湾镇小湾村民委员会

经办人：

2023年5月22日



