

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2024255.

申请日期: 2024 年 5 月 13 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	罗		女	2023. 5			贵州省毕节市		
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号	是否残疾	
	癫痫		南部战区总医院	2023. 8	4.5万			☐ 是 ☒ 否	
	购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 ☒ %	☐ 城镇居民 ☐ %	☐ 商业保险 ☐ %	☐ 其他保险 ☐ %	☐ 无	残疾类型和级别:	
病童家庭情况	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养 18 岁以下儿童 <u>1</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>0</u> 元 3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>无</u> 辆摩托车; <u>无</u> 辆小车 4、家庭困难类型: ☒ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☐ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明				
	父亲	罗	28	良好					
	母亲	袁	24	良好					
申请救助理由 (请详细描述)	因家庭经济收入较低生活属困难. 目前全靠罗一人 在打零工维持生活. 特此申请救助. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 罗 2024 年 5 月 13 日								
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 癫痫诊断为癫痫, 需行手术治疗 预计手术费用 4.5 万								
	医师签名: 罗 2024 年 5 月 21 日								
	医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元 (大写: 五千元 拾 元 角 分) 负责人签名: 2024 年 5 月 24 日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 五千元 拾 元 角 分) 负责人签名: 2024 年 5 月 27 日									



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

王頌湯愛心獎救助款收據

病童姓名: 羅 [redacted] 性別: 女 年齡: 1
病種: 先天性心臟病 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), 將作為羅 [redacted] 的治療費用。

受助人 (監護人): 羅 [redacted]

電 話: [redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): [redacted]

電 話: [redacted]

經辦人: 周基明

電 話: 13822279353

日 期: 2024年5月28日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 罗 科室: 心胸外科心外病区 床号: 住院号:

诊断证明

姓名: 罗 性别: 女 年龄: 0岁11月29天 ID号:

单位: 身份: 一般人员

入院日期: 2024-05-13

出院日期: 住院天数:

病情摘要: 1. 幼年儿童。2. 发现先天性心脏病1年。3. 查体: 血压 90/45mmHg, SpO2 98%, 体温 36.8摄氏度。无颜面紫绀, 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, 心相对浊音界稍扩大, 心率100次/分, 心律齐, 胸骨左缘第2-3肋间可闻及3/6级收缩期吹风样杂音, P2亢进, 肝脾无肿大, 双下肢无水肿。4. 辅助检查: 心脏超声: 先天性心脏病: 房间隔缺损(中央型), 左室收缩及舒张功能正常。

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 2024-05-15, 16:46

南部战区总医院
(诊断专用章)



毕节市威宁自治县雄山街道平山社区居民委员会

证 明 书

兹有我社区村民罗[REDACTED] 性别：女，身份证号码：
[REDACTED]。父亲：罗[REDACTED]，性别：男，身份证号
码：[REDACTED]。在云南省昆明市[REDACTED]区务工，母
亲：赵[REDACTED]，性别：女，身份证号码：[REDACTED]，
在家照顾家庭。罗[REDACTED]和赵[REDACTED]共育有一个子女，全家目前
靠罗[REDACTED]在云南省打零工维持基本生活，家庭经济收入较低，
生活困难，情况属实。

特此证明！

平山社区居民委员会

2024年5月9日



