

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: 2024375

申请日期: 2024年7月11日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	郑		男	2021.7.14			广东省
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	室间隔缺损		南部战区总医院	2022.3.	4.5万		
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 1 名;	
	父亲	郑	36	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 33-43元	
申请救助理由(请详细描述)	母亲	刘	34	良好		3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 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
尊敬的领导: 您好!本人小孩郑,男,今年3岁,诊断室间隔缺损。因患病住院治疗。本人家庭收入低,人均收入仅2000元。本来生活就拮据,现在因小孩生病致使生活陷入困境,特向公益申请医疗救助,帮我度过难关。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 郑 2024年7月11日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 入院后诊断为室间隔缺损,需行心脏外科手术,预估手术费用4.5万 医师签名: 曾林 2024年7月11日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元 (大写: 5000元 拾元 角 分)						
	负责人签名: 王 2024年7月11日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 5000.00 元 (大写: 5000元 拾元 角 分) 负责人签名: 王 2024年7月22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: 郑 性别: 男 年龄: 3
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), 将作为郑 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郑

电 话: 13822279353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024 年 7 月 23 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 郑

科室: 心胸外科心外病区

床号: 16

住院号

诊断证明

姓名: 郑 性别: 男 年龄: 2岁11月27天 ID号

单位: 身份: 一般人员

入院日期: 2021-07-12

出院日期: 尚未出院。

病情摘要: 患者因体检发现先天性心脏病入院。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108次/分, 心律齐, 第二心音增强, 胸骨左缘第3-4肋间可闻及3/6级收缩期吹风样杂音, 双下肢无水肿。辅助检查: 心脏彩超提示: 室间隔缺损。

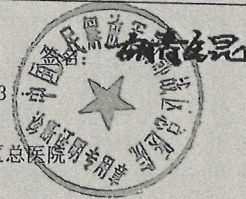
诊断: 先天性室间隔缺损

医生意见: 继续住院治疗。

经治医师: 胡青锐

2024-07-16, 18:13

中国人民解放军南部战区总医院
(诊断专用章)



徐闻县海安镇文部村民委员会

证明

兹有我村委会村民郑，男，身份证号码：父亲郑，男，身份证号码：，在外务工，母亲刘，女，身份证号码：在家务农。郑与刘共生育一个孩子，全家靠父亲郑务工维持其基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明。

海安镇文部村民委员会

2024年7月16日

