

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: 2024482

申请日期: 2024年7月29日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	马	女	2023年12月12			贵州毕节威宁	
	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
	法洛氏四联症、动脉导管未闭	南部战区总医院	2024.1	6			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例	☐ 新农合 60%	☐ 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 2 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 1万 元 3、固定资产: 1 套房子; 1 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
	父亲 马	36			
	母亲 马	26			

申请救助理由(请详细描述)

因家庭情况困难小孩儿出生患有先天性心脏病费用较高难以承受还有小孩是做试管的因为父亲母亲左腿受过伤无工作所以望贵单位给予帮助

本人保证上述情况完全真实。

申请人签名: 马 2024年7月29日

医院填写

疾病诊断及治疗(费用): 患儿入院诊断为法洛氏四联症+动脉导管未闭需心脏外科手术治疗手术费用6万

医师签名: 张 2024年8月27日

医院意见(盖章):

建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元 (大写: 五千元 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)

负责人签名: 王 2024年8月27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 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)

负责人签名: 高 2024年9月2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：馬[模糊]

性別：女

年齡：9個月

病種：先天性心臟病法洛四聯症 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），將作為馬[模糊]的治療費用。

受助人（監護人）：馬[模糊]

電話：[模糊]

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）：[模糊]

電話：[模糊]

經辦人：周堪明

電話：13822279353

日期：2024年9月3日

日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：马

科室：心胸外科心外病区

床号：67

住院号：

诊断证明

姓名：马 性别：女 年龄：0岁8月17天 ID号：

单位： 身份：一般人员

入院日期：2024-08-25

出院日期：在院 住院天数：共住院1天

病情摘要：患者幼儿，先天性疾病；主因“出生时查体发现心脏杂音8月余”入院；查体：发育正常，面容未见明显紫绀，无杵状指（趾），双肺听诊呼吸音清，未闻及明显干湿罗音，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120次/分，心律齐，心前区可闻及3/6级的粗糙喷射样收缩期杂音；辅助检查：（2024-03-13）云南省昭通市第一人民医院 行心脏彩超结果提示：“先心病：法洛四联症：室间隔缺损（室水平双向分流，膜局部，约8mm）；主动脉骑跨（骑跨率 $\leq 50\%$ ）；肺动脉瓣狭窄（重度），主肺动脉及左肺动脉内径偏细；右室肥大；动脉导管未闭（左向右分流，约2mm）；卵圆孔未闭（左向右分流，约2mm）。

诊 断：1. 法洛四联症 2. 动脉导管未闭；3. 卵圆孔未闭

医生意见：特此证明

经治医师：毕海跃

2024-08-26, 13:30

南部战区总医院

（诊断专用章）



证 明

兹有我威宁县中水镇新街村一组村民马[REDACTED]、女、回族、身份证号码为：[REDACTED]，父亲马[REDACTED]、男、回族、身份证号码为：[REDACTED]，现在家务农，母亲马[REDACTED]、女、回族、身份证号码为：[REDACTED]，现在家务农，马[REDACTED]与马[REDACTED]夫妻双方共生育一胎两孩，在家劳动力少，家庭经济收入微薄，平时生活比较困难，情况属实，望贵单位给予帮助为谢。

特此证明

中水镇新街村村民委员会

2024年8月22日



