附件3

**常德市农村贫困人口大病专项救治工作救助进展情况统计表**

(统计截止日期： - )

填报单位（盖章）: 填报人: 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建档立卡人数 | | | | | 非建档立卡人数 | | | | |
| 疾病主要诊断 | 总数 | 累计救治数 | 本季度完成救治数 | 未完成救治数 | 疾病主要诊断 | 总数 | 累计救治数 | 本季度完成救治数 | 未完成救治数 |
| 儿童先天性  心脏病 |  |  |  |  | 儿童先天性心脏病 |  |  |  |  |
| 儿童白血病 |  |  |  |  | 儿童白血病 |  |  |  |  |
| 终末期肾病 |  |  |  |  | 终末期肾病 |  |  |  |  |
| 食管癌 |  |  |  |  | 食管癌 |  |  |  |  |
| 胃 癌 |  |  |  |  | 胃 癌 |  |  |  |  |
| 结肠癌 |  |  |  |  | 结肠癌 |  |  |  |  |
| 直肠癌 |  |  |  |  | 直肠癌 |  |  |  |  |

注：1.请附救治名单（含姓名、性别、年龄、主要诊断、家庭地址、身份证号、医保证号）；

2.非建档立卡人数指经民政部门核实核准的罹患专项救治病种的农村特困人员、低保对象、贫困残疾人。