

虹口区中西医结合医院地块房屋征收中

特殊生活困难户补助申报表

序列编号:

协议编号: 扩-3

产权人/承租人	章美芳	地址	长阳路 309号		
申请人	章美芳	地址			
家庭成员					
关系	姓名	出生年月	工作单位	收入	备注
	章美芳	1952.2.30			
申请理由: 本人因为患两肺结核病,生活困难. 申请补助 申请人: 章美芳 2013年9月29日					
居委会初审意见:  负责人: _____ 年 月 日			街道办事处经办人员审核意见: 负责人: _____ 年 月 日		
街道办事处审核结论: 负责人: _____ 年 月 日					
备注					

上海市中西医结合医院放射诊断急诊报告单

病人姓名：章美芳	性别：女	年龄：61岁	科别：
住院号：\	病区：\	床号：\	门诊号：90079637
放射学检查号码：151908		送检医师的要求：协诊	
临床诊断：待查		检查部位和名称：胸部平扫	

检查方法：胸廓入口至肺下界螺旋扫描， $32 \times 1.0\text{mm}$ ，螺距1.406，重建层厚7mm，层距7mm，MPR

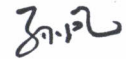
放射学表现：

右肺及左肺上叶可见纤维索条影及点状钙化影。右肺中叶及小叶可见斑片状磨玻璃样模糊影。
两肺门未见明显增大，纵隔未见明显肿大淋巴结。两侧胸腔未见明显积液。

放射学诊断：

1. 考虑右肺中叶及下叶炎症，请结合临床并随访；
2. 两肺陈旧性结核灶。

报告医师：孙凤



检查日期：2013-08-02 00:37

报告日期：2013-08-02 00:53

注：此报告仅为急诊初步意见，三天内至本科登记处取正式报告，节假日顺延。