

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: 2024243

申请日期: 2024年 4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	
	黄		男	2023.8.28			广东省佛山市	
	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
	急性呼吸窘迫综合征 肺出血		广州南方医科大学珠江医院	2024.4.8	50万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 45%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无		
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 3 名;		
	父亲	黄	30	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） 30000 元		
	母亲	梁	29	良好		3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 1 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		
申请救助理由（请详细描述） 患儿黄，2024年4月8日确诊急性呼吸窘迫综合征，肺出血、心力衰竭、重症肺炎、心脏停搏复苏术后、电解质紊乱、窒息、深昏迷、肝功能不全、缺血缺氧性脑病，在广州南方医科大学珠江医院儿童重症医学科治疗有所缓解，已用费用16万，接下来还需要长期治疗，预计还需要50万元。家里还有一个老人要赡养，两个孩子要上学，患儿父亲靠打零工维持生活，母亲在家务农，家庭经济收入只有不到3万元，家里有代步车一辆，自建房一栋，家里还欠债，实在难以承担黄的治疗费用。本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁 2024年 4月 11日								
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 1. 急性肺炎 2. ARDS 3. 窒息 4. 肺出血 5. 缺血缺氧性脑病 目前治疗费用已花费19万元，后续估计费用约1-2万元/天。 医师签名: 梁 2024年 4月 15日							
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 3000 元（大写: 叁仟 元 角 分） 负责人签名: 梁 2024年 4月 17日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 15,000.00 元（大写: 壹万 伍仟 元 角 分） 负责人签名: 梁 2024年 4月 29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: 蔡 性别: 男 年龄: 7月
病种: 急性呼吸窘迫综合征 治疗医院: 南方医科大学珠江医院
肺出血

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币壹万伍仟元整), 将作为黄 的治疗费用。

受助人 (监护人): 蔡

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): 蔡

电 话:

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2024 年 7 月 16 日

诊断证明书

姓名：黄 科室：重症医学科八病区 床号： ID号： 住院号：

科别：重症医学科八病区

入院日期：2024年04月08日

检查结果： -

诊断意见：1. 急性呼吸窘迫综合征 2. 肺出血 3. 心力衰竭 4. 心脏停搏复苏术后 5. 重症肺炎 6. 电解质紊乱 7. 窒息 8. 深昏迷 9. 肝功能不全 10. 缺血缺氧性脑病

处理意见： 住院治疗

医生签名：

陈志明

日期：2024年04月08日

签发单位：（盖章）



证 明

兹有英德市 [REDACTED] 村民黄 [REDACTED]，男，身份证号码：[REDACTED] 儿子黄 [REDACTED]，身份证号码：[REDACTED] 患儿诊断结果：1.诊断意见:1.急性呼吸窘迫综合征 2.肺出血 3.心力衰竭 4.心脏停搏复苏术后 5.重症肺炎 6.电解质紊乱 7.窒息 8.深昏迷 9.肝功能不全 10 缺血缺氧性脑病，在南方医科大学珠江医院治疗。黄 [REDACTED] 在外务工，妻子梁 [REDACTED] 在家务农，由于儿子住院治疗费用巨大，现家庭经济收入陷入困难，望社会各界给予支持和帮助。

特此证明



