

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: 2025048

申请日期: 2025 年 1 月 6 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	吴		男	2014.5.21			广西贺州市
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	重症肺炎		南方医科大学珠江医院	2024.12.5	50万		
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 <u>3</u> 名;	
	父亲	吴	35	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>5万</u> 元	
申请救助理由（请详细描述）	母亲	李	30	健康		3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>1</u> 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
医院填写	儿子在2024年12月份查出重症肺炎,在广西当地治疗了十几天情况严重转到了珠江医院,到现在孩子情况依然严重,费用平均每天一万,后续需要长期治疗,农村家庭困难,根本支付不起,所以求助 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 吴 2025 年 1 月 6 日						
	疾病诊断及治疗（费用）: 诊断: 重症肺炎 2 急性呼吸窘迫综合征(重症) 3 脓毒症 4 呼吸衰竭 5 胸腔积液 6 电解质紊乱 治疗费用预计 50 万。 医师签名: 2025 年 1 月 6 日						
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ <u>20000</u> 元 (大写: <u>二万</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: 2025 年 1 月 8 日						
	广东公益恤孤助学促进会意见: (易媛专项) 同意救助 ¥ <u>13,000.00</u> 元 (大写: <u>壹万叁仟</u> 整 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: 林锦祥 2025 年 1 月 8 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

(易娛公益項目)

病童姓名	吳	性別	男	年齡	10
病種	重症肺炎	治療醫院	潮州市越秀區醫科大學附屬第一醫院沿江西路15號		

由南方醫科大學珠江醫院
轉院到

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 13,000 元(大写: 人民币
壹萬叁仟元整), 將作為吳 的治療費用。

受助人(監護人): 吳

電話:

見證人(記者/志願者/捐贈方代
表等):

電話:

經辦人: 周其明

電話: 13822279353

日期: 2025年1月21日



廣州醫科大學附屬第一醫院
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

疾病诊断证明书

姓名: 吴

性别: 男

年龄: 10 岁

住院号

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为:

- 诊断: *1. 重症肺炎 (嗜麦芽窄食单胞菌、单纯疱疹病毒、白色念珠菌)
2. 急性呼吸窘迫综合征
3. 脓毒血症
4. 胸腔积液
5. 蛋白质-能量营养不良

此证

主诊科 (盖章)

主诊医师: 翟莺莺**
医务科 (盖章)

日期: 2025 年 1 月 17 日

诊断证明书

姓名：吴 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12月20日 出院日期：
检查结果： 诊断意见：1. 重症肺炎 2. 重度急性呼吸窘迫综合征 3. 脓毒症 4. 少量胸腔积液 5. 心肺复苏术后 6. 多器官功能障碍 7. 嗜麦芽假单胞菌感染 8. 单纯疱疹病毒I型感染 处理意见：住院治疗。 医生签名： 	
日期：2024年12月20日	

签发单位：（盖章）


证 明

兹有广西贺州市[REDACTED]组村民吴
[REDACTED]、男、汉族，身份证号：[REDACTED]、患有重
症肺炎，在广东南方医科珠江医院治疗，需要大额治疗费用，
现在由父母照顾我。家庭没有来源，现在经济陷入困难。

特此证明

安宁村村民委员会

2025 年 1 月 3 日



