

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: 2025050

申请日期: 2025年 1 月 14 日

病 童 资 料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	方	男	2023.3.27			云南昭通市	
	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
	1.先天性心脏病 2.完全型肺静脉异位引流 3.房间隔缺损(继发孔型)	广州医科大学附属第一医院	2025.1.6	12万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 _____%	☒ 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 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>20000</u> 元 3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>无</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	
	父亲	方	29	健康		
	母亲	王	30	健康		

申请救助理由(请详细描述):

本人家庭条件困难,母亲患有严重关节炎,内风湿,滑膜炎,游离体,在四川省泸州市西南医科大学附属医院做过双膝关节置换手术,治疗费用开支10万元左右。术后恢复情况很差,每天都要吃止痛药,在县人民医院中医理疗,每月固定医疗开支大概24元左右。父亲患有严重痛风,都要吃止痛药调理,每月医疗开支大概五六百元。老婆不懂电信诈骗的手段,为补贴家用,轻信陌生好友拉入一个群刷单,然后陆续被骗十万元,情况属实,当地派出所报警立案。家里还有一个儿在抚养,老婆一直在家照顾小孩,没上班,没收入。本人长期在外务工,收入不高。

本人保证上述情况完全真实。

申请人签名: 方 2025年 1 月 14 日

医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用):	诊断: 完全型肺静脉异位引流, 需手术治疗, 费用约8万。
	医师签名:	2025年 1 月 14 日
	医院意见(盖章):	
建议给予医疗救助金		¥ 5000.00 (大写: 五千元)
负责人签名:		2025年 1 月 14 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)

负责人签名: 林锦泽

2025年 1 月 22 日

秘书处



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

(易娱公益项目)

病童姓名:	方	性别:	男	年龄:	1岁10月
病种:	先天性心脏病 完全性肺静脉异位引流 房间隔缺损				
治疗医院:	广州医科大学附属第一医院				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元 (大写: 人民币 伍仟元整), 将作为方 的治疗费用。

受助人 (监护人): 方
电 话:
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):
电 话:
经办人: 周基明
电 话: 13822279353
日 期: 2015年1月23日



疾病诊断证明书

姓名: 方

性别: 男

年龄: 1 岁

住院号

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为:

诊断: *1. 肺静脉连接完全异常
2. 房间隔缺损

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师: 陆国梁

医务科 (盖章)

日期: 2025 年 1 月 14 日



Signature

证明

兹有云南省昭通市 [REDACTED] 居民
方 [REDACTED] 男，汉族，身份证号：[REDACTED] 患儿
方 [REDACTED]，男，汉族，身份证号：[REDACTED] 家庭
收入来源于外出务工，家庭年收入 4 万元，母亲昌 [REDACTED]，女，
汉族，身份证号：[REDACTED] 父亲方 [REDACTED] 男，
汉族，身份证号：[REDACTED] 在家带两个孩子，
没有收入，全靠患儿父亲方 [REDACTED] 在外务工维持生活，家庭收
入低，生活困难，情况属实。

特此证明

扎西镇龙井社区居民委员会

2025 年 1 月 6 日



