

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: 2025147

申请日期: 2025年3月19日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王		男	202008			贵州毕节	
	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
	恶性肿瘤		肿瘤医院	2025.3.19	57000			☐ 是 ☒ 否
病童家庭情况	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	残疾类型和级别:
	姓名		年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 2 名;		
	父亲	王	34	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 48000 元		
	母亲	付	24	健康		3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车		
申请救助理由(请详细描述)		父亲王在浙江温州务工。母亲付在家务农,照顾家庭。家庭收入低,无稳定经济来源,无法支撑孩子的治疗费用。爷爷2022年查出肺癌晚期,在毕节中医院检查治疗,后因无法支撑化疗费用和身体原因而放弃治疗,随即2.3年去世。家中还有60多岁的奶奶。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 付 2025年3月19日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 恶性肿瘤 预计总费用57000							
	医师签名: 金 2025年3月19日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元 (大写: 五 仟 元 正) 负责人签名: 2025年3月27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 仟 元 正) 负责人签名: 林 2025年3月31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: 王 性别: 男 年龄: 4

病种: 先天性心脏病 治疗医院: 南部战区总医院

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), 将作为王 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2015年4月1日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：王 科室：心胸外科心外病区 床号： ID号： 住院号：

诊断证明

姓名：王 出生日期：2020-08-30 性别：男 科室：心胸外科心外病区 床号

单位： 身份：一般人员

入院日期：2025-03-25

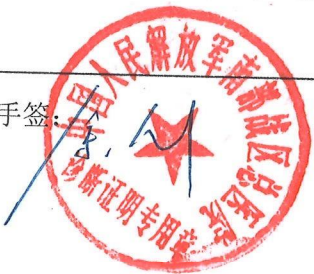
病情摘要：自幼发现房间隔缺损

当前诊断：1. 房间隔缺损 2. 心功能II级 3. 语言障碍

医生意见：建议手术治疗。

医院地址：广东省广州市流花路111号

经治医师：余剑 手签： 2025-03-26
南部战区总医院
(诊断专用章)



证明书

兹有贵州省毕节市 组村民王 ，男，汉族，身份证号： 父亲王 ，男，身份证号： 在温州务工；母亲付 ，女，身份证号： 在家务农。王 与付 共生育 2 个儿子，全家王 在外务工维持生计，还得赡养年迈的母亲，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明！



