

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: 2025146

申请日期: 2025 年 3 月 26 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	杨		男	2024.1.15			贵州省黔西市		
	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	
	先天性心脏病 浙江省余姚市 余姚市人民医院 现在在南部战区		2024.1.16	4.5万				☐ 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		60 %					
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 4 名;			
	父亲	杨	34	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） 25000 元			
	母亲	李	34	健康		3、固定资产: 1 套房子; 2 辆摩托车; 2 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）		因其孩子杨 身患先天性心脏病,全靠在家务农维持家庭生计,人少地少,无资金来源,为孩子就医花光家里所有积蓄,无能力给孩子继续看病。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 杨 2025 年 3 月 21 日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）:		患儿入院后诊断为室间隔缺损,需行心脏外科手术治疗,预估手术费用 4.5 万						
	医师签名:		张 2025 年 3 月 26 日						
	医院意见（盖章）:		建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元（大写: 5 仟 0 佰 0 拾 0 元 0 角 0 分） 负责人签名: 王 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: 5 仟 0 佰 0 拾 0 元 0 角 0 分） 负责人签名: 杨 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: 杨	性别: 男	年龄: 1岁2个月
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 广州南部战区总医院		

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), 将作为杨 的治疗费用。

受助人 (监护人): 杨
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: 杨 科室: 心胸外科心外病区 床号: 住院号:

诊断证明

姓名: 杨 性别: 男 年龄: 1岁2月10天 ID号:

单位: -- 身份: 一般人员

入院日期: 2025-03-26

出院日期: 在院 住院天数: 共住院5天

病情摘要: 患者幼儿, 先天性疾病; 主因检查发现心脏杂音1年余入院; 查体: 神清, 精神可, 无紫绀, 双肺听诊呼吸音稍粗, 未闻及干湿性啰音, 心前区无隆起, 心尖搏动有力, 位于第五肋间左侧锁骨中线内0.5cm, 心包摩擦感未触及, 心率108次/分, 心律齐, 胸骨左缘第3、4肋间可闻及收缩期杂音III/6级, 心尖部听诊区可闻及收缩期杂音II/6级, 余瓣膜区未闻及明显心脏杂音, 未闻及心包摩擦音及额外心音, 双下肢无水肿; 辅助检查: (2025-03-27 17:34)行超声心动(心外超声)检查提示: 先天性心脏病: 右室双出口(SLD型) 室间隔缺损 肺动脉瓣及瓣下狭窄 左室收缩及舒张功能正常 CDFI显示: 室水平双向分流 肺动脉瓣上血流速度增快 二尖瓣反流(少-中量) 三尖瓣反流(少量);

诊断: 1. 右室双出口; 2. 室间隔缺损; 3. 肺动脉瓣狭窄; 4. 二尖瓣关闭不全;

医生意见: 特此证明

经治医师: 毕海跃
2025-03-31, 08:39



南部战区总医院
(诊断专用章)



证 明

兹有我村 组村民杨 ，男，彝族，身份证号: 其妻子李 ，女，汉族，身份证号: 家庭人口 7 人(夫妻二人共生育子女 4 人,60 岁以上老人一人)靠务农维持生计，无资金来源,造成家庭困难。

特此证明

黔西市太来乡五锁村村民委员会

2025.3.21



