

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: 2025272

申请日期: 2025年5月20日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	邱	女	2024.10.12			广东省普宁市	
	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
	房间隔缺损	普宁市人民医院	2025年5月	5000			☐ 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 3 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 约5万 元 3、固定资产: 0 套房子; 1 辆摩托车; 0 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 邱	24	正常				
	母亲 李	20	正常				
申请救助理由(请详细描述)	家里有两个老人, 爷爷有老年心脏病高血压奶奶有老年痴呆都需要父母经常照顾, 只有母亲和老公在外工厂打工赚钱, 工资微薄只能勉强过日子。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 邱 2025年 5 月 20 日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):						
	房间隔缺损 预计费用5000 医师签名: 郭锦 2025年 5 月 27 日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元 (大写: 五千元 伍佰元 零拾元 零角 零分) 负责人签名: 郭锦 2025年 5 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: 五千元 伍佰元 零拾元 零角 零分) 负责人签名: 郭锦 2025年 5 月 3 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: 邱 [redacted] 性别: 女 年龄: 7月+
病种: 室间隔缺损 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院

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), 将作为邱 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 邱 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2015年6月5日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 邱 科室: 心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

诊断证明

姓名: 邱 出生日期: 2024-10-12 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号

单位: 身份: 一般人员

入院日期: 2025-05-26 住院天数: 共住院1天

病情摘要: 1. 患者为幼儿, 先天性疾病; 2. 主因“发现心脏杂音半年”入院; 3. 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, 心包摩擦感未触及, 心音正常, 心率104次/分, 心律规则, 胸骨左缘第3、4肋间可闻及粗糙喷射样收缩期杂音III/6级, 余瓣膜区未闻及心脏杂音, 未闻及心包摩擦音及额外心音, 双下肢无明显水肿。拟入院后完善相关检查, 择日行手术治疗。

当前诊断: 1. 室间隔缺损; 2. 心功能II级;

医生意见: 特此证明。

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 薛楚卿/郑婧

2025-05-27, 10:24

南部战区总医院
(诊断专用章)



普宁市麒麟镇后山村村民委员会

证 明

兹有我村村民邱 (女, 身份证号码:), , 其父亲邱 (男, 身份证号码:) 在外务工, 其母亲余 (女, 身份证号码:) 在家务农。邱 与余 共生育3个小孩, 全家靠父亲邱 务工维持其基本生活, 家庭经济收入低, 生活困难, 情况属实。

特此证明



