

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: 2025273

申请日期: 2025年4月2日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	黄		女	2013.11			广东省阳江市阳春市		
	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.急性坏死性胰腺炎 2.胆管结石 3.胆总管扩张 4.胆总管结石 5.胆总管狭窄 6.胆总管囊肿 7.胆总管癌 8.胆总管癌转移 9.胆总管癌复发 10.胆总管癌术后复发		中山大学孙逸仙纪念医院	2025.1.15	20万			☒ 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: 一级					
	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) 40000 元 3、固定资产: 一套房子; 0 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			
申请救助理由(请详细描述)	父亲	黄	62	健康					
	母亲	王	52	健康					
自2023年4月起,女儿被确诊为急性坏死性胰腺炎,从此我们一家踏上了漫长而艰难的求医之路。为了给女儿治病,我们四处奔波,先后前往多家医院求诊。然而,治疗费用犹如一个无底洞,很快就耗尽了家庭的所有积蓄,除此之外,还向亲友借了大量外债。目前,家中还有3名未成年孩子需抚养,而女儿的治疗还需定期及长期的药物或康复治疗,预计还需高昂的医疗费用,特此申请广东公益恤孤助学促进会重症病童救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王 2025年4月2日									
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性坏死性胰腺炎,治疗费用约贰拾万元。 医师签名: 孙逸仙 2025年4月2日								
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 310 元 (大写: 叁万 一仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 林伟峰 2025年5月20日								
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 15,000.00 元 (大写: 壹万 伍仟 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 邓锦辉 2025年6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

病童姓名: 黃 [redacted] 性别: 女 年龄: 2013.11.8
病种: 急性坏死性肠病 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为黄 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王 [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

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:黄 性别:女 年龄:11岁 科室:儿科四区 床号 住院号

姓名:黄	住院号	出生地:广东省阳江市阳春县(区)
性别:女	年龄:11岁	科室:儿科四区
入院日期:2025-03-23 14:07	出院日期:2025-04-02	
临床诊断:1、急性坏死性脑病(后遗症期);2、脑萎缩;3、双侧丘脑梗死伴脑软化;4、运动障碍;5、意识障碍;		
治疗意见:详见出院小结。		
记录日期:2025-04-02 09:37	医生: 拉	

证明

兹有阳春市八甲镇清湖村委会 [REDACTED] 黄 [REDACTED]，男（身份证号码：[REDACTED]），家庭人口 6 人，两个小孩在校读书，女儿黄 [REDACTED] 11 岁，患有严重急性坏死性脑疾病，已形成后遗症，需经常性住院治疗，其妻子为了照顾孩子们的生活起居，无法参加劳动，家庭经济靠黄 [REDACTED] 与大儿子外出打零工收入维持，因小孩读书、女儿患病治疗花高额费用，靠两人打零工收入无法支付起高额费用。家庭经济十分困难，情况属实

特此证明

广东省阳春市八甲镇清湖村民委员会

2025 年 4 月 28 日



