

申请日期: 2025 年 7 月 30 日

5



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：沈 性别：男 年龄：4
病种：室间隔缺损 治疗医院：广东省中医院大学城医院

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），将作为沈 的治疗费用。

受助人（监护人）：张

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）：

电 话：

经办人：林

电 话：18924052214

日 期：2023年8月5日

诊断证明

患者沈 (住院号: 身份证号 余 2025

年 7 月 14 日在我院住院诊治。目前诊断: 室间隔缺损。特此证明!

主治医师: 黄伯湘

广东省中医院大学城医院心胸外科

2025 年 7 月 30 日

家庭情况说明

兹有先天性心脏病患儿沈，性别男，年龄4，是陈省(区、市)绍兴市(州)会稽县(区)汇厓乡镇(街道)南塘村民小组(居委会)，(父亲：沈 母亲：张)村民(居民)的儿子/女儿。患儿需要接受手术治疗，因治疗费用较高，家庭收入较低，难以承担患儿全部医疗费用，希望相关慈善组织提供经济上的爱心资助。

患儿父亲：沈 身份证号：

患儿母亲：张 身份证号：

情况属实，特此证明。

村委会/居委会盖章：

联系电话：

乡(镇)政府/街道办事处盖章：

联系电话：

日期：2025年7月30日

