

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: 2025413

申请日期: 2025年5月6日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	胡		男	2024.4.11			湖南省嘉禾县	
	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
	先天性巨结肠 脊髓栓系综合征 发育迟缓小头畸形等...		中山大学 孙逸仙 南方医院	2024.7月	100万+			☐ 是 ☒ 否
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 <u>2</u> 名; <u>父亲胡</u> 2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>6w</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>1</u> 辆小车 4、家庭困难类型: <u>面瘫</u> ☒ 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	胡	35	良				
申请救助理由（请详细描述）	母亲	王	29	良				
	尊敬的慈善救助评审：孩子出生至今已辗转医院200余天，我们夫妻为陪护被迫中断收入，老家年近父母一边照料大女儿，一边筹措医药费，耗尽积蓄完成巨结肠手术，孩子仍面临脊髓栓系综合征、小头畸形（智力障碍）、尿道不裂及发育迟缓等多重困境。医生明确告知这些病症将伴随漫长的康复治疗，看着孩子被病痛折磨，我们心急如焚，恨不得以身代之，可现实的医药费用已如山崩塌。恳请基金会伸出援手，给孩子一个追赶正常人生的机会。谢谢！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: <u>胡</u> 2025年5月6日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）：发育迟缓；小头畸形；脾脏体发育不良；尿道下裂（龟头型）；先天性巨结肠；目前已在南方医院辅助巨结肠根治术；患者全身发育迟缓，后续需手术治疗的患儿，预后良好。 医师签名: <u>林伟吟</u> 2025年5月6日							
	医院意见（盖章）： <u>小儿外科病区</u> 建议给予医疗救助金 ¥ <u>3万</u> 元（大写: <u>叁万</u> 元 零 拾 元 零 角 零 分） 负责人签名: <u>林伟吟</u> 2025年5月6日							
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 ¥ <u>10,000.00</u> 元（大写: <u>壹万零仟零佰零拾零元零角零分</u>） 负责人签名: <u>林伟吟</u> 2025年8月4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: 胡 [redacted] 性别: 男 年龄: 1岁
病种: 基因突变, 先天发育不良 治疗医院: 广州市中山大学孙逸仙医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为胡 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 胡 [redacted] (父亲)

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 林伟毅

电 话: 18924052214

日 期: 2025年8月7日

中山大学孙逸仙纪念医院

【经数字签名认证】

疾病诊断证明书

姓名: 胡 性别: 男 年龄: 1岁2月6天 科室: 儿科四区 床号: 住院号:

姓名: 胡	住院号:	出生地: 广东省广州市
性别: 男	年龄: 1岁2月6天	科室: 儿科四区
入院日期: 2025-06-17		出院日期: 2025-06-27
临床诊断: 1、基因突变(7q34q36.3区段18.13Mb缺失); 2、全面发育迟缓; 3、肝脏体发育不良; 4、小头畸形; 5、感染; 6、全身炎症反应综合征; 7、化脓性指头炎(双侧拇指); 8、亚临床甲状腺功能减退症; 9、双耳听力异常可能; 10、先天性巨结肠术后; 11、脊髓栓系综合症; 12、隐性脊柱裂(S3-5); 13、尿道下裂(龟头型); 14、先天性包皮囊肿; 15、蛋白质-能量营养不良 体重低下(重度) 消瘦(重度)。		
治疗意见: 详见出院记录。		
记录日期: 2025-06-27 12:43		医生: 陈启慧

证 明 No

兹有我村村民胡 身份证号

父母年迈，在家务农，家庭经济条件困难。胡 2024年生有一子，姓名

胡 身份证号 出生后有多种先天性疾病，为了治疗四处求医，花了大量医药费，造成家庭困难。

情况属实

特此证明

经办人：胡

嘉禾县龙潭镇金塘村村民委员会

2025年 4月28日

