

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: 2025442

申请日期: 2025 年 8 月 8 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	徐		男	2025.05.23			广东省揭阳市
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	早产		广东省第二人民医院	2025.05.23	23万元		
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>0</u> 名;	
	父亲	徐	33	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>45000</u> 元	
申请救助理由（请详细描述）	母亲	早	32	巧克力囊肿		3、固定资产： <u>0</u> 套房子； <u>0</u> 辆摩托车； <u>0</u> 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	
您好！我是申请人徐，是早产儿徐锦泓的父亲。我们家里一共6人，分别是孩子的爷爷、奶奶、爸爸、妈妈、叔叔。本人徐，妻子于2025年5月23日在广东省第二人民医院早产生下宝宝，男婴徐，26周+3日出生，体重890克。由于宝宝早产原因，出现了支气管发育不良，颅内出血，视网膜急性病变，动脉导管未闭，巨细胞病毒感染等多并发症，截止目前住院已产生21万多医疗费用。另外我妻子因巧克力囊肿做了两次手术无法备孕，后续在广东省第二人民医院试管，从2023年开始也花了20万左右，好不容易移植怀孕，孕期又反复多次住院保胎，也花了15万多，导致本人保证上述情况完全真实。多年工作积蓄已花光，且由于住院费用借了一部分外债。 申请人签名：徐 2025 年 8 月 8 日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 1. 未成熟儿 2. 超低出生体重儿 3. 新生儿呼吸窘迫综合征 4. 新生儿呼吸衰竭 5. 新生儿感染 6. 颅内出血 7. 脑室扩张 8. 支气管肺炎 9. 早产儿视网膜病 10. 巨细胞病毒感染 预防治疗费用：23万元 医师签名：3月 2025 年 8 月 11 日						
	医院意见（盖章）： 建议给予医疗救助金 ¥10000 元（大写：壹万零仟零拾零元零角零分） 负责人签名：3月 2025 年 8 月 12 日						
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 ¥15,000 元（大写：壹万伍仟零拾零元零角零分） 负责人签名：梁祥林 2025 年 8 月 25 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：徐 性别：男 年龄：3个月
病种：早产 治疗医院：广东省第二人民医院

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），将作为徐 的治疗费用。

受助人（监护人）：徐

电 话

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）： /

电 话： /

经办人：林作福

电 话：18924052214

日 期：2025年8月26日

广东省第二人民医院

诊断证明书 证字第

姓名	徐	性别	男	年龄	D0	科别	新生儿病区	住院号	
----	---	----	---	----	----	----	-------	-----	--

病史及简要诊疗工作：

患者因“胎龄26+3周，生后辅助呼吸20分钟。”于2025-05-23在我院住院治疗。

诊断意见：

1. 未成熟儿 2. 超低出生体重儿 3. 新生儿呼吸窘迫综合征 4. 新生儿呼吸衰竭 5. 新生儿感染 6. 凝血功能异常 7. 新生儿颅内出血I级 8. 新生儿脑室轻度扩张 9. 新生儿高胆红素血症 10. 新生儿贫血 11. 轻度肺动脉高压 12. 起源于围生期的支气管肺发育不良 13. 早产儿视网膜病 14. 巨细胞病毒感染 15. 左室管膜下囊性病变 16. 动脉导管未闭 17. 卵圆孔未闭

处理意见：住院治疗。

广东省第二人民医院

医师：张廷华

专用章

2025年 08月 08日

证 明

兹证明徐为揭东区刘厝村居民，身份证号为 ，

家中共6口人，人员组成为爷爷、奶奶、爸爸、妈妈、叔叔，

家庭主要收入来源为务农，

现因家庭成员徐患早产儿病导致家庭经

济困难，不能承担医疗费用。

特此证明



2025.8.7

村委会（居委会）盖章：

经办人签字：刘

联系电话

2025 年 8 月 6 日

