

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: 2025505

申请日期: 2025 年 9 月 9 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	侯	女	20110726		贵州省沿河土家		
	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
	先天性心脏病	中国人民解放军南部战区总医院	2012.7	10万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
	购买保险情况及报销比例	☐ 新农合 ☒ 60%	☐ 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 2 名;		
	侯	39	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴）36000 元		
	母亲 杨	35	健康		3、固定资产: 无套房子; 1 辆摩托车; 无辆小车		
申请救助理由（请详细描述）	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						
本人家庭经济困难, 治疗费用太高负担不了。 特申请此救助, 前期治疗费用大, 向亲朋好友共借十万元至今未还, 后续治疗费用高更是雪上加霜, 经济难以维系。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 侯 2025 年 9 月 9 日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患有法洛氏四联症术后需养二期手术, 预估手术费用10万						
	医师签名: 张 2025 年 9 月 9 日						
	医院意见（盖章）:						
建议给予医疗救助金 ¥ 10000 元（大写: 壹万 仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 王 2025 年 9 月 9 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 10,000.00 元（大写: 壹万 仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 何 2025 年 9 月 22 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:	侯	性别:	女	年龄:	14岁
病种:	法洛四联症	治疗医院:	南部战区总医院		

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），将作为侯 的治疗费用。

受助人（监护人）: 侯

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）:

电 话:

经办人: 林信

电 话: 18924052214

日 期: 2015年9月25日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 侯 科室: 心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

诊断证明

姓名: 侯 出生日期: 2011-07-26 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2025-09-01

病情摘要: 患者13年前因“法洛四联症”在我科行右室流出道补片加宽术, 术程顺利, 术后顺利出院。10余天前患者无明显诱因出现乏力症状, 伴抽搐及咳嗽, 无痰, 无恶心、呕吐, 无头晕、头痛, 无双下肢水肿。患者平素四肢、颜面部及嘴唇稍紫绀。前往当地医院就诊, 行心脏彩超提示: 先天性心脏病术后: 法洛四联症, 永存左上腔静脉。患儿自患病以来, 精神差, 乏力, 食欲差, 睡眠一般。体重无明显变化, 大小便正常。为进一步诊断治疗, 在我院急诊拟诊断为“心功能不全, 法洛四联症术后”收入院。

当前诊断: 1. 先天性心脏病 1.1法洛四联症 2. 心功能III级 3. 右室流出道补片加宽术

医生意见: 住院手术治疗。

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 余剑 手签: 余剑

2025-09-03

南部战区总医院
(诊断专用章)



户信息



一、基本情况 二、生产生活条件 三、上年度收入、患病信息 四、帮扶责任人结对信息 五、两不愁、三保障 六、帮扶措施

基本情况

所在省 贵州省 所在市 铜仁市 所在县 沿河县
所在乡 夹石镇 所在村 所在组

家庭成员

序号	姓名	增加原因	减少原因	与户主关系
☐	1 侯	2019年09月风险标注		户主
☐	2 杨	2019年09月风险标注		配偶
☒	3 侯	2019年09月风险标注		之女
☐	4 侯	2019年09月风险标注		之女

家庭成员详细信息

姓名 性别 女
证件类型 居民身份证 (户口簿) 证件号码
政治面貌 群众 民族 汉族
出生日期 2011年07月 残疾证办证时间
与户主关系 之女 在校情况 八年级
文化程度 大专或本科应届毕业生未就业原因
健康状况 长期慢性病 是否享受最高等次 (金额) 低保
残疾类别 残疾等级

*识别年度 2019年9月

是否军烈属 否

家庭人口数 4

联系电话

开户银行 选择

银行卡号 选择



