

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: 2025594

申请日期: 2025年10月31日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	甘		女	2025年6月2日			广东省肇庆市封开县	
	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
	先天性喉软化 重症肺炎		南方医科大学珠江医院	2025.10.9	30万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 _____%	☒ 城镇居民 50~60%	☐ 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			
	父亲	甘	24	良好				
	母亲	黄	23	良好				
1、抚养18岁以下儿童 <u>1</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>6万</u> 元 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								
尊敬的广东公益恤孤助学促进会 您好,我是甘 本孩有了我之后爸爸妈妈是很期待而又幸福的事情.没想到一出生后的我就各种问题跟情况.导致了这一系列的费用.本就是普通的农民.家庭情况也困难.犹如一座大山一样压着爸爸妈妈喘不过气.向亲戚朋友也借了很多钱.到处也借了个遍.让原本的家庭陷入了深渊.更是雪上加霜.每天的治疗都要三千多.为了能治好家里已经花去了大额的費用.根本无法承担.诚恳地希望能获得基金会的帮助.本人保证上述情况完全真实. 减轻家里的压力. 申请人签名: 黄 2025年 10月 31日								
让我能够继续治疗 疾病诊断及治疗(费用): 1.重症肺炎; 2.先天性喉软骨软化; 3.动脉导管未闭术; 4.房间隔缺损; 5.先天性外耳畸形; 6.先天性耳聋综合征; 7.陈旧性肝菌肺炎; 8.舌咽管狭窄; 9.缺血性心脏病 医师签名: 2025年 10月 31日 预估治疗费用约30万元 医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2025年 11月 3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 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2025年 11月 10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: 甘	性别: 女	年龄: 5个月
病种: 先天性喉软化 重症肺炎	治疗医院: 南方医科大学珠江医院 东院 广州医科大学附属第一医院	

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），将作为甘 的治疗费用。

受助人（监护人）: 黄

电 话

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）:

电 话:

经办人:

电 话:

日 期: 2015年 11月 12日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：甘

科室：重症医学科八病区

床号

ID号

住院号

科别：重症医学科八病区

入院日期：2025年10月09日

出院日期：

检查结果：2025-10-13 胸部CT平扫+薄层：右肺上叶后段、左肺上叶尖后段、双肺下叶炎症伴部分肺实变，建议治疗后复查；左侧第3-5肋骨局部相连并骨皮质扭曲，请结合临床病史。

诊断意见：1. 重症肺炎；2. 先天性喉软骨软化病；3. 动脉导管未闭术后；4. 房间隔缺损(继发孔型)；5. 先天性外耳畸形；6. 先天性歪嘴哭综合征？7. 阴沟肠杆菌肺炎；8. 吞咽困难；9. 缺血缺氧性脑病。
处理意见：住院治疗。

医生签名：

金明

日期：2025年10月31日

签发单位：（盖章）





疾病诊断证明书

姓名: 甘 性别: 女 年龄: 5月6天 住院号

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为:

诊断: *1. 重症肺炎 (阴沟肠杆菌)

2. 先天性喉软骨软化病

3. 动脉导管未闭 术后

4. (继发孔型) 房间隔缺损

5. 先天性外耳畸形

6. 先天性歪嘴哭综合征?

7. 吞咽困难

8. 缺氧缺血性脑病

9. 蛋白质-能量营养不良

10. 生长发育迟缓

此证

主诊科 (盖章) 儿科业务专用章
沿江新大楼10F病区



主诊医师: 翟雪露
医务科 (盖章)

日期: 2025年11月11日

证明

兹有我大和村民委员会 村民甘 性别：男，
身份证号码：

其家庭成员如下：

妻子苏 性别：女，身份证号码：

儿子甘 性别：男，身份证号码：

儿媳黄 性别：女，身份证号码：

孙女甘 性别：女，身份证号码：

家庭收入低，生活困难，情况属实！望有关部门给予办理，
为盼！

特此证明



