

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: 2025 668

申请日期: 2025 年 11 月 22 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号		户籍所在地	
	庄	女	2012年4月8日			广东省普宁市	
	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	普宁市人民医院	2013.6	5万			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例	☒ 新农合 45%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别:
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;		
	父亲 庄	44	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>22000</u> 元		
	母亲 陈	43	健康		3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>2</u> 辆摩托车; <u>1</u> 辆小车		
申请救助理由（请详细描述）	孩子母亲经营点小生意，因不善经营，常年处于本状态，母亲偶尔打点零工，家有老父，母亲要供养，老母亲体弱有克罗恩病，长期服药，自建房也差不多十年了，也还是毛坯房，且欠下一屁股债未还清，为父母的我们好自愧，紧巴的生活只好勉强的维持，现告知女儿要二次手术，作为父母的我们真无能力，女儿好可爱，请爱心人士事业单位扶助这可爱的女儿。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2025 年 11 月 22 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 普宁市人民医院诊断为肺动脉导管介入治疗，普宁市人民医院手术，预估总费用 5 万。						
	医师签名: 雷梓 2025 年 12 月 5 日						
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ <u>5000</u> 元（大写: 五千元） 负责人签名: 于国松 2025 年 12 月 5 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>5,000.00</u> 元（大写: 五千元） 负责人签名: 于国松 2025 年 12 月 15 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:	庄 [redacted]	性别:	女	年龄:	13
病种:	先天性心脏病主肺动脉瓣关闭不全	治疗医院:	广州南部战区总医院		

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), 将作为庄 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: [signature]

电 话: 18924052214

日 期: 2025年12月16日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 庄 科室: 心胸外科心外病区 床号: 10号 住院号:

诊断证明

姓名: 庄 出生日期: 2012-04-08 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号:

单位: 身份: 一般人员

入院日期: 2025-12-04

病情摘要: 患者2013年6月份在当地医院就诊, 体检发现心脏杂音, 行心脏超声检查, 诊断为“先天性心脏病”。遂至我院就诊, 入院后完善相关检查, 排除手术禁忌, 于2014年01月10日行主动脉瓣交界切开术, 术程顺利, 术后恢复可。术后患者定期至我院复查, (2024-07-24 14:25)行超心外(心外超声)检查提示: 主动脉瓣重度关闭不全并轻度狭窄, 左室收缩功能正常; CDFI示: 主动脉瓣反流(大量)。患者偶有咳嗽, 咳痰, 无发热, 无胸痛, 无恶心、呕吐, 无紫绀, 无咳嗽、咳痰, 无胸痛, 无晕厥、下肢水肿。现患者为就进一步治疗, 遂至我院就诊, 门诊拟“主动脉关闭不全”收入我科。患者自患病以来, 精神、睡眠可, 食欲一般, 大小便正常,

当前诊断: 1. 主动脉关闭不全; 2. 主动脉瓣交界切开后

医生意见: 1. 按专科护理常规, 普食; 2. 积极完善相关检查, 择期行手术治疗

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 毕海跃

2025-12-04 18:01

南部战区总医院

(诊断专用章)



普 宁 市
梅塘镇桥光村民委员会用笺

电话

证 明

兹有我村委会居民庄 女，身份证号码：
身患先天性心脏病，其父亲庄
男，身份证号码： 在我村摆地摊，其母
亲陈 女，身份证号码： 在家务农，
庄 与陈 共生育 3 个子女，全家靠父亲庄 摆地摊维
持基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实！

特此证明！

桥光村村民委员会
2025 年 11 月 24 日



