

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: 2025671

申请日期: 2025年11月24日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李	男	2022.8.1			广东揭阳	
	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 ☐ 是 ☒ 否
	先天性心脏病	南部战区总医院	2022.12	5万			残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 45%	☐ 城镇居民 0%	☐ 商业保险 0%	☐ 其他保险 0%	☐ 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;		
	父亲 李	30	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 3.4万 元		
	母亲 杨	27	良好		3、固定资产: 1 套房子; 1 辆摩托车; 1 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		
申请救助理由(请详细描述)	由于全家务农,无固定经济来源,我在家细心照顾孩子,只有爸爸干点零活维持生活,导致家庭经济困难,无力负担手术费用。 由于孩子有先天性心脏病,身体还有部分缺陷,大大小小做了几次手术,导致家庭负重,上有老母要跟药,父亲早年出事故去世。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 杨 2025年11月24日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 是九院诊断为先天性心脏病,需心脏手术治疗,预估手术费用5万2						
	医师签名: 张 2025年12月5日						
	医院意见(盖章):						
建议给予医疗救助金 ¥ 10000 元 (大写: 壹万 仟 圆 拾 元 零 角 零 分)							
负责人签名: 王 2025年12月5日							
广东公益恤孤助学促进会意见:							
同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 五 仟 零 百 零 拾 元 零 角 零 分)							
负责人签名: 林 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: 李 性别: 男 年龄: 3

病种: 室间隔缺损修补术后残余漏 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 5,000 元 (大写: 人民币 伍仟元整), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 杨

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

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：李 科室：心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

诊断证明

姓名：李 出生日期：2022-08-01 性别：男 科室：心胸外科心外病区 床号

入院日期：2025-12-04

病情摘要：1. 幼儿，先天性疾病；2. 先天性心脏病术后2年余；3. 查体：神清，精神可，无紫绀，双肺听诊呼吸音稍粗，未闻及干湿性啰音，心前区无隆起，心尖搏动有力，位于第五肋间左侧锁骨中线内0.5cm，心包摩擦感未触及，心率97次/分，心律齐，胸骨左缘第3、4肋间可闻及柔和收缩期杂音III/6级，余瓣膜区未闻及心脏杂音，未闻及心包摩擦音及额外心音，双下肢无水肿；4. 辅助检查：（2023-02-14 14:41）我院行超声（心脏超声）检查提示：室缺修补+房缺修补+卵圆孔未闭修补+肺动脉瓣狭窄矫治术后：1、左室收缩功能正常；2、CDFI：室水平少量左向右分流。

当前诊断：1. 室间隔缺损修补术后残余漏 2. 心功能II级 3. 室缺修补+房缺修补+卵圆孔未闭修补+肺动脉瓣狭窄矫治术后

医生意见：拟行手术治疗。

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
2025-12-05 08:00
南部战区总医院
(诊断专用章)



普宁市梅塘镇内丰村村民委员会

电话

证明

兹有我村村民李 男，身份证号码：
父亲李 身份证号码：
在外务工，母亲杨 身份证号码：
在家务农。李 主育2个儿子，全家靠父亲 务工维持其基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明



