

### 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: 2025690

申请日期: 2025年12月10日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	长	男	2019年3月20日		中国 贵州		
	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
	房间隔缺损	贵阳市妇幼保健院	2023.4月	4.5万			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 90%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 0%	<input type="checkbox"/> 商业保险 0%	<input type="checkbox"/> 其他保险 0%	<input type="checkbox"/> 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 1 名;		
	父亲 景	35	好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 约3.5万元		
	母亲 关	32	一般		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: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input checked="" type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
<p>申请救助理由(请详细描述):</p> <p>患有先天性心脏病房间隔缺损,因家庭经济困难,患儿的爷爷奶奶且年纪已大,身体欠佳,无经济来源,靠种地生活,且患有母亲也因身体不好,只能在家务农,所有的经济开销都靠父亲一人,在外务工支撑。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 景 2025年12月10日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 患儿入院后诊断为房间隔缺损,需行心脏外科手术,预估手术费用4.5万。</p> <p>医师签名: 林江 2025年12月11日</p>						
	<p>医院意见(盖章):</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元 (大写: 伍仟 圆 零 拾 圆 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 王居松 2025年12月11日</p>						
	<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 周其明 2025年12月22日</p>						



# 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:	蔡	性别:	男	年龄:	6岁
病种:	先天性心脏病、房间隔缺损				
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），将作为费 蔡 的治疗费用。

受助人（监护人）: 蔡

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: /

电 话: /

经办人: 林

电 话: 18924052214

日 期: 2025年12月22日

# 中国人民解放军南部战区总医院

姓名：费 科室：心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

## 诊断证明

姓名：费 出生日期：2019-03-20 性别：男 科室：心胸外科心外病区 床号

单位： 身份：一般人员

入院日期：2025-12-10

病情摘要：患者出生后于当地医院体检发现心脏杂音，行心脏超声检查诊断为先天性房间隔缺损。患儿年龄较小，建议稍年长后外科手术治疗；患者体质尚可，无紫绀、无行走蹲踞；患者定期于当地医院复查；近期于六盘水市人民医院行超声检查提示：房间隔中段见连续中断，直径约7mm，水平左向右分流，缺损距下腔静脉16mm，上腔边7.1mm，二尖瓣前叶瓣环15mm，距房顶12mm，近上腔静脉处见1连续中断，直径约3.3mm两缺损间见可疑房水平分流，直径约1.8mm。患者偶有咳嗽，无发热胸闷、头晕头痛。现为进一步诊治，就诊于我院门诊，门诊以“房间隔缺损”收入我科。患者自患病以来，精神尚可，体力正常，食欲正常，体重无明显变化，大小便正常。入院后完善相关检查检验，无相关禁忌症，择期行手术治疗。

当前诊断：1. 房间隔缺损；

医生意见：特此证明

医院地址：广东省广州市流花路111号



✓



## 证明

兹证明威宁县盐仓镇 户主姓名：费 性别：男，  
证件号码 户编号 之子，费  
证件号码

经核查，该户属于全国巩固脱贫攻坚成果和防返贫监测信息系统  
建档立卡脱贫户（但还是继续享受补助政策）。

盐仓镇农业农村综合服务中心

经办人：熊

2025 年 12 月 8 日





