

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: 2025686

申请日期: 2025年12月13日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	向	女	2025.5.21			贵州省兴义市贞丰县珉谷镇	
	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	广州医科大学附属第一医院	2025.7.18	6万元			<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 type="checkbox"/> 新农合 50%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 _____ %	<input type="checkbox"/> 商业保险 _____ %	<input type="checkbox"/> 其他保险 _____ %	<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; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) 40000 元; 3、固定资产: 自建 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 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 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		
	父亲	28	良好				
母亲	24	良好					
申请救助理由 (请详细描述)	<p>家里有两个80多岁高龄老人，老人有冠心病，脚动过手术，现在关节经常疼痛，每个月都需要去当地医院复诊开药，也是很大一笔费用支出，家庭收入来源是小孩父亲一人在外打工，小孩母亲在家带小孩无法去上班，小孩自从就经常生病，去医院看病花费大约2-3万元，因近几年受大环境影响收入低，小孩又经常去医院，开销大，现已外欠亲戚6万元，至今未还，所以现在没有资金去支付小孩的手术费用，恳请基金老师能帮助小孩的高额手术费用。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 向</p> <p>2025年 12 月 13 日</p>						
医院填写	<p>疾病诊断及治疗 (费用): 肺间质纤维化、肺动脉高压 治疗费用: 6万</p> <p>医师签名: 孙晓波</p> <p>建议给予医疗救助金 ￥ 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: 潘少波</p> <p>2025年 12 月 15 日</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) (易煜芝)</p> <p>负责人签名: 周其明</p> <p>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
(易娱公益项目)

病童姓名: 向 性别: 女 年龄: 7个月
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为向 的治疗费用。

受助人(监护人): 向

电 话

见证人(记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 李行知

电 话: 18924052214

日 期: 2015年12月23日



广州医科大学附属第一医院
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

住 院 诊 断 证 明

姓名：向

性别：女

年龄：6月22天 住院号

地址：广东省佛山市南海区狮山镇@广东省佛山市南海区狮山镇

科室：心脏大血管外科(大坦沙)

入院日期：2025年12月11日

出院日期：2025年12月14日

诊断：*1. 室间隔缺损
2. 肺动脉高压 重度

建议及注意事项：

医师签名：刘云奇*

签章：





