

## 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: 2025720

申请日期: 2025年12月22日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	陈	男	2025.08			贵州省遵义市坪上镇	
	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	2025.08.19	8万元		/	<input type="checkbox"/> 是 <input 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 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 固定资产 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车 4、家庭困难类型: <input 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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
	父亲	24	健康				
	母亲	22	健康				
申请救助理由(请详细描述)	家庭总人口共5人,有2位老人1个孩子。孩子患先天性心脏病,家里仅靠孩子父亲一人务工支撑家庭支出。因孩子患病平均一个月入一次院,已无力承担孩子治疗费用。						
本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陆 2025年12月22日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 室间隔缺损 双动脉瓣膜下型 肺动脉高压 室间隔缺损手术治疗 年份: 2025年 医师签名: 2025年12月23日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 1万 元 (大写: 壹万圆整元零角零分) 负责人签名: 2025年12月23日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万圆整元零角零分)(易建设) 负责人签名: 2025年12月29日							



# 廣東公益恤孤助学促進會

## Orphan Education Society Guangdong

### 重症病童救助款收据

(易娱公益项目)

病童姓名: 陈 [REDACTED] 性别: 男 年龄: 4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), 将作为陈 [REDACTED] 的治疗费用。

受助人(监护人): 陈 [REDACTED]

电 话:

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话:

经办人: 陈伟红

电 话: 18924052219

日 期: 2021年12月30日



疾病诊断证明书

姓名：陈

性别：男

年龄：4月3天

住院号

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为：

- 诊断：\*1. 室间隔缺损 双动脉瓣下型  
2. 冠状动脉起源异常  
3. 心力衰竭  
4. 肺水肿  
5. 左心增大

此证

主诊科（盖章）



# 证 明

兹有我镇大哪社区 农户，户主： 阎 身份证号  
之孙子：陈 身份证号 属于我镇脱贫人口，现在处于  
系统内，享受脱贫人口相关政策。

特此证明

经办人：程

坪上镇农业农村综合服务中心(公章)

2025年12月2日

办事理由：

户信息									
一、基本情况		二、生产经营条件		三、上年度收入和家庭情况		四、帮扶责任人致对抵易		五、档不稳、三保障	
基本概况									
所在省 黄川市		所在市		所在县					
所在乡 坪上镇		所在村		所在组					
家庭成员									
序号	姓名	增加原因	减少原因	与户主关系	姓名	性别	证件号码	民族	文化程度
1	程	2013年12月新识别		户主	程	男		汉族	大专或本科及以上
2	程	2013年12月新识别		配偶	程	女		汉族	中专或高中
3	程	2017年12月户籍迁入		之子	程	女		汉族	小学
4	程	2017年12月户籍迁入		之女	程	女		汉族	小学
5	程	2023年12月新生儿		之孙子	程	男		汉族	未入学
6		2017年12月户籍迁入	2023年03月迁出	之女					
家庭人口数 5									
家庭困难原因		家庭收入		脱贫年度		是否监测户		备注	
致贫原因1 因病 因残 因学 因灾 缺土地 缺水 缺技术		收入标准 2013年收入		脱贫年度 2014年度		是否监测户 是		备注	
致贫原因2 因病 因残 因学 因灾 缺土地 缺水 缺技术									
致贫原因3 因病 因残 因学 因灾 缺土地 缺水 缺技术									
致贫原因4 因病 因残 因学 因灾 缺土地 缺水 缺技术									
备注		开户银行		银行卡号					

