

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: 2025120

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			贵州省普定县坪上镇
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	先天性心脏病		广州医科大学附属第一医院	2025.08.19	82元		
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <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	是否残疾		残疾类型和级别:	
	50%						
申请救助理由（请详细描述）	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养 18 岁以下儿童 <u>1</u> 名;		
	父亲: 陈	24	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>40000</u> 元		
医院填写	母亲: 陆	22	健康		固定资产 <u>自建</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车		
					4、家庭困难类型:		
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							
疾病诊断及治疗（费用）: 诊断: 室间隔缺损 双动脉瓣下型 肺动脉狭窄 冠状动脉起源异常 广州医科大学附属第一医院 预计费用: 82 元 医师签名: 刘 2025 年 12 月 23 日							
医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ <u>1 万</u> 元 (大写: 壹 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 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 ¥ <u>10,000.00</u> 元 (大写: 壹 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) (易晓红) 负责人签名: 2025 年 12 月 29 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
(易娱公益项目)

病童姓名: 陈 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 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陆

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林传勤

电 话: 18924052214

日 期: 2015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: [REDACTED]

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)



主治医师: 刘云奇*

医务科 (盖章)

日期: 2025年12月23日



证 明

兹有我镇大哪社区 农户，户主：陈 身份证 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：杜

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、基本信息 二、生产经营情况 三、上年度收入及消费情况 四、帮扶责任人结对情况 五、脱贫不脱、三保障 六、帮扶措施

基本情况

所在省：贵州省 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
1	陈	2013年12月新识别		户主
2	陈	2013年12月新识别		配偶
3	陈	2017年12月户迁入		之子
4	陈	2017年12月户迁入		之女
5	陈	2023年12月新生儿		之孙子
6	陈	2017年12月户迁入	2023年03月迁出	之女

家庭成员详细信息

姓名：陈 性别：男

证件类型：居民身份证（二代） 证件号码：

政治面貌：群众 民族：汉族

出生日期：2023年08月12日 脱贫证办证时间：

与户主关系：之孙子 在校情况：学龄前儿童

文化程度： 大专或本科应届毕业生未就业原因：

健康状况：健康 是否享受低保待遇（金额）： 低保

残疾类别： 残疾等级：

“两不愁三保障”对照表

“两不愁”：不愁吃、不愁穿

“三保障”：义务教育、基本医疗、住房安全

对照结果：

脱贫年度：2014年度 是否建档立卡：否 家庭人口数：5

帮扶措施：

联系电话： 开户银行： 银行卡号：

保存 关闭

