

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: 2026177

申请日期: 2026年3月2日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	周	女	2017.5.28		贵州省毕节七星关区		
	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
	室间隔缺损 室间隔缺损	南部县 区总医院	2018.3	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 10%	<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 3 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 20000.44 元 固定资产 自建房子; 2 辆摩托车; 无 辆小车 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	周	42	一般	
	母亲	吕	44	一般	

申请救助理由(请详细描述):
 因幼儿时患先天性心脏病,由于家庭经济负担,无法给予医疗治理,致因有三个孩子要养费用开销大,大的儿子周 康初三,二儿子初一,两个孩子大概要花的一万多,我和他父亲上班供不上,父亲当保安一月工资才两千多母亲打点零工也没什么收入在家带娃,所以没钱导致周 没有得到良好的治疗

本人保证上述情况完全真实。
 申请人签名: 吕 2026年3月2日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	南部县医院诊断为室间隔缺损十室间隔缺损 预估治疗费用5万
	医师签名:	张中 2026年3月5日
医院意见(盖章):		建议给予医疗救助金 ¥ 10000 元 (大写: 壹万 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)
负责人签名:		张中 2026年3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 千 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)

负责人签名: 周其明 2026年3月16日

秘书处



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: 周	性别: 女	年龄: 8
病种: 先天性心脏病	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), 将作为周 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吕

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 林作勤

电 话: 18924052214

日 期: 2026年3月17日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 周 科室: 心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

诊断证明

姓名: 周 出生日期: 2017-05-28 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2026-03-05 住院天数: 共住院1天

病情摘要: 患者为幼儿, 先天性疾病; 主因“发现心脏杂音7年”入院; 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, 心包摩擦感未触及, 心音正常, 心率105次/分, 心律规则, 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。嘱入院完善相关检查, 择日行心脏手术治疗

当前诊断: 1. 室间隔缺损; 2. 心功能II级;

医生意见: 住院行外科手术治疗。

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 薛楚卿/郑铸 手签: 薛楚卿 2026-03-05

南部战区总医院
(诊断证明专用章)



证 明

兹有我社区 [REDACTED] 居民周 [REDACTED] 男，汉族，身份证号：

[REDACTED] 吕 [REDACTED] 女，汉族，身份证号：

[REDACTED] 周 [REDACTED] 与妻子吕 [REDACTED] 在家附近打零工，家庭收入靠打零工为主，家庭人口 5 人，次女周 [REDACTED]（女，汉族，身份证号 [REDACTED] 为先天性心脏病，家庭生活较困难，该户在我社区属于较贫困家庭。

特此证明

庙山脚社区居民委员会

2026 年 3 月 2 日



