

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: 2026179

申请日期: 2026年3月5日

| | | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------|---------------|--|
| 病童资料 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | | 户籍所在地: 惠州市惠东县 | |
| | 孙 | | ♂ | 2020.8.06 | | | | |
| | 先天性心脏病 | | 治疗医院 | 确诊时间 | 预估总费用 | 住院号 | ID号 | 是否残疾 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 |
| | 广州海南 惠东医院 | | | 2026.3.2 | 4.5万 | | | 疾类型和级别: |
| 购买保险情况及报销比例 | | <input checked="" type="checkbox"/> 新农合 0% | <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) 27000 元 3、固定资产: 无套房子; 1辆摩托车; 无辆小汽车 | | | |
| | 父亲 | 28 | 糖尿病 | | 1、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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明 | | | |
| 母亲 | | 23 | 健康 | | | | | |
| <p>申请救助理由(请详细描述):</p> <p>父亲患有糖尿病需要长期吃药,女儿患有先天性心脏病,天生有了3个孩子,家因人多地少靠打工维持家庭基本生活,家庭经济收入低,生活困难特申请此重症病童救助</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 孙 2026年3月5日</p> | | | | | | | | |
| 医院填写 | <p>疾病诊断及治疗(费用): 是先天性心脏病,诊断为先天性心脏病,手术费用4.5万</p> | | | | | | | |
| | <p>医师签名: 罗林 2026年3月10日</p> | | | | | | | |
| | <p>医院意见(盖章):</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥ 10000 元 (大写: 壹万 零 拾 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 周其明 2026年3月10日</p> | | | | | | | |
| <p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 五 千 零 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 周其明 2026年3月16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: 孙 [redacted] | 性别: 女 | 年龄: 5岁 |
| 病种: 先天性心脏病 | 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院 | |

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), 将作为孙 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 孙 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): _____

电 话: _____

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18926052214

日 期: 2026年3月17日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 孙 科室: 心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

诊断证明

姓名: 孙 出生日期: 2020-08-06 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: 2026-03-10 出院日期: 2026-03-12 住院天数: 共住院2天

病情摘要: 患儿因“检查发现心脏杂音1月余”入院, 神清, 精神可, 发育正常, 口唇无紫绀, 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, 位于第五肋间左侧锁骨中线内0.5cm, 心包摩擦感未触及, 心率89次/分, 心律齐, 胸骨左缘II-III肋间可闻及收缩期杂音3/6级, 未闻及心包摩擦音及额外心音, 双下肢无水肿。入院后完善检查, 明确诊断, 心脏超声示: (2026-03-11 14:19)行超心外检查提示: 先天性心脏病: 房间隔缺损(中央型)。有手术适应证, 无禁忌证, 与患儿家属充分沟通病情, 2026-03-12全麻下行“经皮房间隔缺损封堵术”, 手术过程顺利, 患儿目前病情平稳。

当前诊断: 1. 房间隔缺损(中央型) 2. 肺动脉高压 3. 心功能II级

医生意见:

1. 住院治疗。

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 马振升

签名:

马振升



信院院及院生院生

证 明

兹有贵州省毕节市威宁彝族回族苗族自治县炉山镇光明村 [REDACTED] 村民：孙 [REDACTED] 女，汉族，身份证号码 [REDACTED] 之父亲孙 [REDACTED] 身份证号码 [REDACTED] 在外务工。母亲管 [REDACTED] 身份证号码 [REDACTED] 在外务工。孙 [REDACTED] 与管 [REDACTED] 生育 3 个孩子，全家人多地少，紧靠务工维持家庭基本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明！

炉山镇光明村民委员会



2026年3月5日

