

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: 2026181

申请日期: 2026年3月6日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	王	男	2023.11.17		贵州		
	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
	室缺+管缺	南郊医院 区总医院	2024.3.	6万			<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别: 房缺+管缺
购买保险情况及报销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 100%	<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 <u>4</u> 名;		
	父亲 王	48	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>24000</u> 元		
	母亲 张	46	健康		3、固定资产: <u>自建</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
申请救助理由(请详细描述)	<p>因为家庭条件困难,上有两位80多岁的老人要赡养,下有6个孩子,有一个上高中,一个小学,一个幼儿园,一个大专,两个老人都有高血压,长期服用药物控制,重组家庭,生活困难</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张 2026年3月6日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): <u>室缺+管缺+手术+药物</u> 预估总费用 <u>6万</u> 之 <u>些</u> 心 <u>可</u> 有 <u>唐</u> 已 <u>评</u> 分 <u>危</u>						
	医师签名: <u>张</u> 2026年3月10日 医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 <u>10000</u> 元 (大写: <u>壹</u> 万 <u>0</u> 仟 <u>0</u> 佰 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分) 负责人签名: <u>张</u> 2026年3月10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: <u>壹</u> 万 <u>0</u> 仟 <u>0</u> 佰 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分) 负责人签名: <u>周</u> 2026年3月16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

病童姓名: 王 [redacted]	性别: 男	年龄: 2
病种: 先天性心脏病	治疗医院: 南部战区总医院心胸外科	

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), 将作为王 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 林 [redacted]

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: 王 科室: 心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

诊断证明

姓名: 王 出生日期: 2023-11-17 性别: 男 科室: 心胸外科心外病区 床号

单位: -- 身份: 一般人员

入院日期: 2026-03-06 出院日期: 2026-03-12 住院天数: 共住院6天

病情摘要: 患儿因“检查心脏杂音2年”入院, 体温: 36.5°C, 脉搏: 123次/分, 呼吸: 25次/分, 血压: 90/61mmHg。神清, 颈静脉无明显怒张, 未闻及血管杂音; 两肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音, 心率123次/分, 律齐, 心音稍弱。未闻及心包扣击音, 胸骨左缘III-IV肋间可闻及收缩期杂音3/6级, 心包摩擦音未闻及; 腹软, 无压痛反跳痛, 肝脾肋下未触及, 墨菲氏征阴性, 肠鸣音正常。双下肢无明显水肿。生理反射存在, 病理反射未引出。入院后完善检查, 明确诊断, 心脏超声示: (2026-03-06 17:06) 行超心外检查提示: 先天性心脏病: 室间隔缺损(膜部-嵴内型) 房间隔缺损(混合多孔型), 与家属充分沟通病情, 患儿目前病情平稳。

当前诊断: 1. 室间隔缺损; 2. 房间隔缺损; 3. 心功能II级; 4. 肺动脉高压; 5. 21三体综合征

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

2026-03-12

南部战区总医院

(诊断专用章)



证明书

兹有我村村民：王 [REDACTED] 身份证号码：
[REDACTED] 父亲王 [REDACTED] 男，身份证号码：
[REDACTED] 在外务工，母亲张 [REDACTED] 身份证号码：
[REDACTED] 在家带小孩，王 [REDACTED] 与张 [REDACTED] 共育6个
子女，家中爷爷奶奶年迈，全家靠父亲王 [REDACTED] 务工维持其基
本生活，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明！

七星关区放珠镇木桶沟村村民委员会

2026年3月2日



