

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: 2026182

申请日期: 2026年3月3日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	刘	女	2019.04		贵州纳雍		
	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	贵阳市新奥医院	2024年3月	2万			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
购买保险情况及报销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 60%	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 0%	<input type="checkbox"/> 商业保险 %	<input type="checkbox"/> 其他保险 %	<input type="checkbox"/> 无	疾病类型和级别: /	
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 4名;		
	父亲 刘 (弟弟)	60	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 30000 元		
	母亲 陈 (姐姐)	59	健康		3、固定资产: 2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 checked="" 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>家庭有两位老人和五个未成年需要照顾, 家庭只有一个劳动力在外务工, 无法承担家庭开销, 孩子父亲去世, 母亲无联系。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2026年3月3日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	先天性心脏病, 预估手术费用3万					
	医师签名:	陈科					2026年3月9日
	医院意见(盖章):						
	建议给予医疗救助金	¥5000元 (大写: 伍仟元)					
	负责人签名:	陈科					2026年3月9日
广东公益恤孤助学促进会意见:							
	同意救助	¥10,000.00元 (大写: 壹万元)					
	负责人签名:	周其明					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: 刘	性别: 女	年龄: 6
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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为刘 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人:

电 话:

日 期:

林传毅

18924052219

2016年3月17日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 刘 科室: 心胸外科心外病区 床号: ID号: 住院号:

诊断证明

姓名: 刘 出生日期: 2019-04-06 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号:

单位: -- 身份: 一般人员

入院日期: 2026-03-07 出院日期: 在院 住院天数: 共住院2天

病情摘要: 1. 患儿少年, 女, 6岁。慢性起病。病程1年余。2. 患儿因“体检发现动脉导管未闭1年余”入院。患儿于1年前体检发现动脉导管未闭, 无发热, 无咳嗽、咳痰, 无胸闷, 无恶心、呕吐, 无黑矇晕厥, 无头晕、头痛、意识丧失等。患儿及家属未予重视, 今为求进一步诊治转入我院就诊, 门诊拟“动脉导管未闭”收入我科。3. 平素体质一般, 感冒频率较同龄人高, 发育稍迟缓。否认“高血压、血脂异常、冠心病”等。否认肝炎、结核、疟疾等传染病史。否认药物、食物过敏史。否认外伤史。否认其他手术史。输血史不详。预防接种史不详。无家族传染病史。4. 体查: 体温: 36.6℃、呼吸: 17次/分、脉搏: 111次/分、血压95/59mmHg。神清, 对答切题, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿性罗音, 心率111次/分, 律齐, 胸骨左缘第2肋间可闻及响亮、粗糙连续性“机器样”杂音, 可向左锁骨下传导, 余各瓣膜听诊区未闻及杂音, 腹软, 肝脾肋下未及, 肠鸣音正常。双下肢无明显凹陷性水肿。辅助检查: (2026-03-09 10:03)行超心外检查提示: 先天性心脏病:动脉导管未闭 左室收缩及舒张功能正常 CDFI: 大血管水平左向右分流 二尖瓣反流(少量);

当前诊断: 1. 动脉导管未闭 2. 心功能I级

医生意见: 特此证明

医院地址: 广东省广州市流花路111号



毕海跃



证明

兹有白水河社区 户居民刘 身
份证号 性别：女，在白水河
社区整户享受城市最低生活保障。

经办人
白水河社区居民委员会
2025年3月13日



贵州省低收入人口动态监测信息平台查询结果

申请人：刘
查询时间：2026年3月16日（有效期15天）
查询单位：贵州省毕节市纳雍县

序号	姓名	身份证号	与户主关系	低收入人口类别	保障状态
1	刘	522426196511188057	父母/岳父母/公婆	最低生活保障	是
2	刘	520525202102162468	女/媳	最低生活保障	是
3	刘	520525201904062421	女/媳	最低生活保障	是
4	刘	522426201205180050	兄弟姐妹	最低生活保障	是
5	陈	522426196709097142	父母/岳父母/公婆	最低生活保障	是
6	刘	522426201612018640	兄弟姐妹	最低生活保障	是
7	刘	522426201411198614	本人/户主	最低生活保障	是

审核人（签字）：
(单位公章)
2026年3月16日



扫描全能王 创建

