

### 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: 2026209

申请日期: 2026年3月25日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	谭	女	2019.9.14		江西省赣州市		
	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
	肥厚性梗阻 心肌病	广州市妇女儿童 医院	2021.5.17	11万左右			<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 type="checkbox"/> 新农合 ____%	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 50%	<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>1</u> 名;		
	父亲 谭	35	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>10000</u> 元		
	母亲 谭	35	良好		3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>1</u> 辆小车		
申请救助理由（请详细描述）	谭 是一岁2021年儿保时发现肥厚性梗阻心肌病。之后的每年都来广州市妇女儿童医院中心复查。一年4-5次的复查。到现在就是不是那么好。要手术了。小孩爸爸2024年因做生意欠钱直接失联到现在。我一直没上班就是照顾孩子。本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 谭 2026年3月25日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 肥厚性梗阻性心肌病 费用约11万左右						
	医师签名: 胡 2026年3月25日						
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥15000 元（大写: 壹万伍仟元 拾元 零分） 负责人签名: 何靖文 2026年3月25日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥10,000.00 元（大写: 壹万零仟零元 拾元 零分） 负责人签名: 何靖文 2026年3月 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: 譚 [redacted] 性别: 女 年龄: 6  
病种: 肥厚型梗阻性心肌病 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心(珠)

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), 将作为譚 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 譚 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [redacted]

经办人: 林传新

电 话: 189 24052214

日 期: 2026年3月31日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名：谭 性别：女 年龄：6岁 科别：珠-心血管外科1组 床号 住院号

诊断：

1. 肥厚型梗阻性心肌病 2. 左室流出道狭窄 3. 右室流出道狭窄 4. 努南综合征

医嘱及建议：

患儿于2026.03.23至今于我院住院治疗，特此证明。

医师签名：李健 / [Signature]

日期：2026/3/25 8:45:22

注：1、未经盖章，签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。



## 证明

兹有我村 [REDACTED] 村民谭 [REDACTED] 男（身份证号：  
[REDACTED] 62岁，弱劳动力，妻子李 [REDACTED]（身  
份证号：[REDACTED] 63岁，在全南做零工，子  
谭 [REDACTED]（身份证号：[REDACTED] 35岁，失联，  
儿媳谭 [REDACTED]（身份证号：[REDACTED] 35岁，一  
直在家带小孩，孙女谭 [REDACTED]（身份证号：  
[REDACTED] 7岁，患肥厚型梗阻性心脏病，近一年  
看病花费七千多元，情况属实。

特此证明

马古塘村村民委员会

2026年3月16日



