

### 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: 2026303

申请日期: 2026年4月27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	2020.06.29		福建省莆田市		
	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
	空间障碍	莆田市中医院	2024.3	4.5万			<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 40%	<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) 60000 元 3、固定资产: 1 套房子; / 辆摩托车; / 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		
	父亲 王	46	良好				
母亲 李	36	良好					
申请救助理由(请详细描述)	母亲务农,全家7口人,靠父亲一人打工赚钱,家中爷爷身患喉部恶性肿瘤,自2021年确诊以来,每个月需要住院化疗,吃药接受治疗,家庭经济收入低,生活困难。  本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王 2026年4月27日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 莆田市中医院诊断为空间障碍,需经心理科、科手术,治疗费用4.5万 医师签名: 张平 2026年4月28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: 李金松 2026年4月28日						
广东公益恤孤助学促进会意见:  同意救助 ¥ 5000.00 元 (大写: 五 千 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 李金松 2026年5月6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: 5岁10个月  
病种: 先天性心脏病. 室间隔 [redacted] 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院  
[redacted] 缺损

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), 将作为王 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): \_\_\_\_\_

电 话: \_\_\_\_\_

经办人: 李 [redacted]

电 话: 189 24 05 2214

日 期: 2016 年 5 月 7 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: 2020-06-29 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: 2026-04-27

病情摘要: 患者1年半前体检发现心脏杂音, 无咳嗽、咳痰, 无胸闷、胸痛, 无恶心、呕吐, 无头晕、头痛, 无双下肢水肿。前往当地医院行心脏彩超提示: 1. 先天性心脏病: 室间隔缺损。患者自患病以来, 精神尚可, 体力正常, 食欲正常, 睡眠正常。体重正常增长, 大小便正常。为进一步诊断治疗, 在我院门诊拟诊断为室间隔缺损收入院。

当前诊断: 1. 先天性心脏病 1.1室间隔缺损 2. 心功能I级

医生意见: 住院手术治疗。

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 余剑 手签: 余剑  
2026-04-28  
南部战区总医院  
(诊断专用章)



# 城厢区常太镇东青村民委员会

## 证明书

兹有我村村民王 男，身份证号码  
父亲王 男，身份证号码 在外务工。  
母亲李 女，身份证号码 在家务农。  
王 与李 共生育 3 个子女，全家靠父亲王 务工维持其基本生活，家中爷爷王 身份证号码 身患喉部恶性肿瘤，自 2021 年确诊以来，每个月需要住院化疗，吃药接受治疗，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

莆田市城厢区常太镇东青村民委员会

2026 年 4 月 20 日



