

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: 2026308

申请日期: 2026年9月28日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	李	女	2024.8.25		广东省广州市		
	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
	先天性心脏病	广州市妇女儿童医疗中心	2025.7	24万			<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 70%	<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 2 名;		
	父亲 李	35	肢体功能障碍二级		2、家庭年收入（不含政府补贴） 30000 元		
	母亲 甘	30	健康		3、固定资产: /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		
申请救助理由（请详细描述）	<p>女儿李 确诊先天性心脏病，首轮治疗及康复费十多万，家庭已负债累累，女儿术后需长期监测心率，白蛋白服用特殊药物，父母年迈无法操作设备，妻子只能在歌厅理，今年女儿复查需要二次手术，预计费用25万，父母年迈务农收入微薄，2023年我在工地工作劳动功能障碍二级，只能打临时工，收入极不稳定！亲友借款耗尽，无力承担后续治疗费用，特此说明家庭困境，恳请给予救助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2026年4月28日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 1.先天性冠状动脉畸形（主干远端狭窄）2.冠状动脉起源异常 3.投控室功能不足。总费用24万元左右						
	医师签名: 李月琴 2026年4月28日						
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥25000 元（大写: 贰万伍仟元 拾 元 角 分） 负责人签名: 何靖安 2026年4月28日						
广东公益恤孤助学促进会意见:							
同意救助 ¥25,000.00 元（大写: 贰万伍仟元 拾 元 角 分）							
负责人签名: 何靖安 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: 李 [redacted] 性别: 女 年龄: 1岁8个月  
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心(珠江新城院区)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为李 [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: [redacted]

经办人: 林 [redacted]

电 话: 189 24052214

日 期: 2026年 5月 7 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：李 性别：女 年龄：1岁6月科别：珠-CICU1组 床号 住院号

诊断：

1. 先天性冠状动脉畸形(主干近端狭窄) 2. 冠状动脉起源异常(左冠状动脉起源于肺动脉矫治术后) 3. 慢性左心功能不全

医嘱及建议：2026-03-11入我院治疗。

医师签名：李月香 / 李月香

日期：2026-3-24 11:01:48

- 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

兹有我木砖村委会木砖村民李 [REDACTED] 身份证号码：  
[REDACTED] 其父年老患基础病（高血压），需长期吃药，母亲体弱多病（切过胆囊手术，患肾结石），妻子前两年跌倒受伤，做了骨折手术，之后一直在家照顾患病幼儿及两老，没有经济收入。本人 2023 年发生工伤，鉴定劳动功能障碍等级十级，从幼儿去年患病到现在，都没有经济收入，生活十分困难，难以负担其女儿第二次手术费用，望广东公益恤孤助学促进会给予救助。

特此证明。

高州市谢鸡镇木砖村民委员会

2026 年 4 月 27 日



