

### 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: 2026334

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		
	梁	女	2018年6月26日		茂名市电白县		
	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
病童家庭情况	父亲	梁	46	糖尿病 2月平	30万		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
	母亲	招	45	健康			
申请救助理由(请详细描述)	<p>我女儿梁 (2018年出生) 于2026年4月确诊患上史蒂文斯约翰逊综合征, 同时伴有癫痫和感染并发症, 目前在广州市妇女儿童医疗中心接受治疗。该病属于严重重症, 治疗过程复杂漫长, 预估医疗费用高昂, 家庭已承担巨额支出, 经济压力极大。作为父母, 我本人患有糖尿病和乙肝, 长期需要服药治疗, 劳动能力受限, 母亲虽有工作, 但面对女儿重病, 家庭收入难以支撑庞大的医疗开支。我们家共有5个子女需要抚养, 仅靠每年约8万元的收入, 根本难以维持, 更别提孩子的治疗费用, 实在力不从心。为给孩子治病, 我们已向四处筹措, 但目前仍有较大缺口。恳请贵会伸出援手, 给予医疗救助, 帮助孩子度过难关, 我们全家感激不尽!</p> <p>申请人签名: 梁 2026年4月27日</p>						
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 1. 中毒性表皮坏死松解症 2. 休克 3. 癫痫 4. 感染性发热 治疗: 血浆置换、免疫球蛋白输注、扩容+血管活性药物抗休克、抗感染、抗病毒、成分输血对症、保护脏器、维持内环境平衡、营养支持, 费用20万 医师签名: 徐松林 2026年4月25日</p> <p>医院意见(盖章):</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥ 25000 元 (大写: 贰万伍仟零拾元零角一分)</p> <p>负责人签名: 何靖雯 2026年4月28日</p>						
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 25000.00 元 (大写: 贰万伍仟零拾元零角一分)</p> <p>负责人签名: 何靖雯 2026年5月11日</p>							



# 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:	梁	性别:	女	年龄:	7
病种:	① 史蒂文斯-约翰逊综合征 ② 癫痫 ③ 感染性发热	治疗医院:	广州市妇女儿童医疗中心		

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), 将作为梁 的治疗费用。

受助人 (监护人): 梁

电话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电话:

经办人:

电话: 18929052219

日期: 2026年5月13日

# 广州市妇女儿童医疗中心（儿）

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: 梁 性别:女 年龄:7岁 科别:儿-PICU1组 床号 住院号

诊断: 1. 中毒性表皮坏死松解症\ (莱尔) 2. 休克 3. 癫痫 4. 感染性发热

医嘱及建议: 患儿于2026. 4. 20至今在我院儿童院区PICU住院治疗!

医师签名: 彭红艳, 廖卓琳, [Signature]

日期: 2026/4/27 16:09:00

- 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。





