

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: 2026 374

申请日期: 2026 年 5 月 14 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	何		男	2010年6月26日			英德市	
	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
	肾病综合征		广东省中医院 德化路总院	2015年6月	未报销 约20万元		/	<input type="checkbox"/> 是 <input 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 50%	<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 <u>3</u> 名;		
	父亲	何	40	一般		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>42000</u> 元		
	母亲	/	/	/	/	3、固定资产： <u>1</u> 套房子； <u>0</u> 辆摩托车； <u>0</u> 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>孩子在2015年6月确诊肾病，十年来花费五六十万，一直需要复诊，肾病自费药物比较多，不住院的情况下每月医药费都要一两千块，现在医院建议半年来住一次院花费就要几万，经济压力非常大。孩子父母离异，孩子跟着爸爸，爸爸主要收入为爸爸打零工种收菜里还有两个孩子在上学，一个老人需要赡养家庭支出多，现在孩子跟着姑姑生活，姑姑生活也不富裕，收入靠打工，每月三四千元，孩子未来治疗时间很长，需要很多的药费，经济困难，想要申请基金会，谢谢（另附详细说明）</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：何 2025年 5 月 14 日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗（费用）： 诊断：肾病综合征（慢性、单纯性、激素耐药、非微小病变型、非硬化性） 未报销费用约20万元 医师签名：[盖章] 2026年 5 月 14 日</p>							
	<p>医院意见（盖章）： 建议给予医疗救助金 <u>¥30000</u> 元（大写：<u>叁万\仟\佰\拾\元\角\分</u>） 负责人签名：[盖章] 2026年 5 月 15 日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 <u>¥25,000.00</u> 元（大写：<u>贰万伍仟零拾元零角零分</u>） 负责人签名：[盖章] 2026年 6 月 6 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: 何	性别: 男	年龄: 15
病种: 小儿肾病综合症	治疗医院: 广东省中医院	

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), 将作为何 的治疗费用。

受助人 (监护人): 何
电 话:
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):
电 话:
经办人: 林
电 话: 18920052214
日 期: 2016年 6月3日

诊断证明

患儿何[REDACTED]，男，15岁，住院号：[REDACTED]，身份证号：
[REDACTED]，因“反复双下肢浮肿10年余”于
2026.05.05于我科住院治疗，目前诊断为：肾病综合征（原
发性 单纯型 激素耐药 频复发 部分肾小球球形硬化）。

特此证明！

广东省中医院
广东省中医院儿科
2026年05月14日

村委证明

兹有我九围村委会 村民何 ，男，身份证号码：
，其子何 ，身份证号：
，何 于 2015 年 6 月确诊小儿肾病综合
症病，目前在广东省中医院住院治疗。该家庭有 5 口人，何
离异，家中有年迈母亲和 3 个小孩，该家庭经济收入来源靠何
在家务农，家庭经济较困难。因何 确诊小儿肾病综合症
病后，家庭面临巨大医疗开支。

特此证明

英德市东华镇九围村民委员会

2026 年 5 月 7 日



