

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: 2026404

申请日期: 2026年5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	
	方	女	2019.8.29		广东省普宁市	
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	先天性心脏病房缺	南部地区总医院	2026.2 2019.9.14	4.5万		
购买保险情况及报销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 45%	<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	是否残疾 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否  残疾类型和级别: /
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 方	38	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 2万 元	
	母亲 陈	31	健康		3、固定资产: 无 套房子; 1 辆摩托车; 无 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>因家庭收入低还要交房租跟孩子学费,希望得到这份帮助,为了减少家里负担需要得到这份补助,万分感谢。</p> <p>大抚养两个孩子,其祖母体弱多病需要照顾则赡养,仅靠人在打工。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2026年 5 月 28 日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 早产儿入院诊断为房间隔缺损,需行手术治疗,预估手术费用4.5万					
	医师签名: 张中	2026年 6 月 3 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: 张中	2026年 6 月 3 日				
广东公益恤孤助学促进会意见:						
同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 五 千 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)						
负责人签名: 张中 2026年 6 月 8 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: 方	性别: 女	年龄: 6
病种: 先天性心脏病	治疗医院: 南部战区总医院	

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), 将作为方 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈  
电 话:   
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):   
电 话:   
经办人: 李伟铭  
电 话: 18924052214  
日 期: 2016年 6月 11日

# 中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 方 科室: 心胸外科心外病区 床号: ID号: 住院号:

## 诊断证明

姓名: 方 出生日期: 2019-08-29 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号:

单位: - 身份: 一般人员

入院日期: 2026-06-03

病情摘要: 学龄期女童, 慢性病程。因“体检发现房间隔缺损4月”入院。查体: 神志清, 对答切题, 颈静脉无怒张, 无颜面紫绀, 双肺听诊呼吸音清, 心前区无隆起及凹陷, 未触及震颤, 心尖搏动于第四肋间锁骨中线, 搏动范围正常, 心率76次/分, 心律齐, 心前区未闻及明显心脏杂音、额外心音及心包摩擦音, 肝脾无肿大, 双下肢无水肿。辅助检查: 外院超声(心脏超声)检查提示: 先天性心脏病: 房间隔缺损、卵圆孔未闭。

当前诊断: 1. 先天性心脏病 1.1 房间隔缺损 1.2 卵圆孔未闭 1.3 心功能III级

医生意见: 建议继续住院治疗。

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 梁涵

2026-06-04 10:53

南部战区总医院  
(诊断专用章)



# 普宁市流沙北街道侨光社区居民委员会

电话：

## 证 明

兹有我社区居民方，女，2019年8月29日出生，  
父亲方（男，身份证号码），母亲陈  
（女，身份证号码）共育二个子女，  
父母均在家务农，经济收入低，其祖母体弱多病需其父母照  
顾赡养，家庭经济困难，请相关单位给予照顾。

特此证明



