

广东公益恤孤助学促进会重症病童“一次救助”申请表（合作医院推荐）

编号: 2026686

申请日期: 2026年8月31日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	唐 B. 走	男	2026.8.3	/		湖南省怀化市		
	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	
	完全型大动脉转位 31周早产儿	广州松田U 圣医学中心 (珠江医院)	2026.8.3	30-50万		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和 级别: /	
购买保险情况及报 销比例		☐ 新农合 ____ %	☐ 城镇居民 ____ %	☐ 商业保险 ____ %	☐ 其他保险 ____ %	☒ 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 ____ 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>5万</u> 元 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: ☒ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☐ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明			
	父亲	走	31	健康				
	母亲	走	32	健康				
申请救助理由 (请详细描述)	患儿为31周早产儿，确诊完全型大动脉转位，自2026年8月出生后即转往CCU治疗，现已完成心脏手术，术后仍在CCU、NICU继续监护；呼吸支持、营养支持等长期治疗，目前住院已花费20万元，现经济压力巨大因母亲2025年初怀二胎，经多次住院保胎至31周不幸流产，年底再次怀孕，持续住院保胎直至生产，一直无法工作，两次保胎已耗尽家庭积蓄，家庭仅靠父亲一人工资支撑，经济状况困难，恳请予以救助，万分感谢。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 走 2026年8月31日							
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 诊断: 1. 完全型大动脉转位 2. 动脉导管未闭 3. 卵圆孔未闭 4. 早产儿等 患儿于2026-8-8行大动脉调转术+动脉导管切除术。术后低心排，在CCU治疗，现仍未撤除呼吸机，预计总费用30-50万，已花费19万。 医师签名: 陈玉坤 2026年8月31日							
	医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ <u>30000</u> 元 (大写: <u>叁万</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: 何靖文 2026年8月31日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>30,000.00</u> 元 (大写: <u>叁万元整</u>) 负责人签名: 林钧泽 2026年9月7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: 趙 [redacted] 性别: 男 年龄: 11个月零4天
病种: 复杂型先天性心脏病 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心(珠江新城)
3140000000

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为赵 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 唐 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [redacted]

经办人: 陈依亮

电 话: 18924052214

日 期: 2026年9月8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：唐 B

性别：男

年龄：54分

科别：珠-NICU2组

床号

住院号

诊断：

1. 完全性大动脉转位(室间隔完整) 2. 中央型房间隔缺损(卵圆孔型) 3. 动脉导管未闭 4. 早产儿(孕期等于或大于28整周,但小于32整周) 5. 毛细血管渗漏综合征 6. 心脏术后低心排综合征 7. 新生儿呼吸窘迫综合征 8. 新生儿高胆红素血症 9. 凝血功能异常 10. 贫血 11. 低蛋白血症 12. 睾丸下降不全

医嘱及建议：患儿2026-8-3至今我院住院治疗。

医师签名：[Signature]

日期：2026-08-31 08:37:57

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。



贫困证明

兹有我村村民唐 身份证号: 户籍: 湖南省怀化市溆浦县黄茅园镇

该家庭共 3 口人, 丈夫 31 岁, 月工资 3900 元; 妻子 32 岁, 长期住院保胎无法正常工作, 家庭年收入 5 万余元。

家中新生儿早产, 患复杂先天性心脏病, 异地重症治疗花费巨大, 家庭积蓄耗尽, 经济十分困难。

丈夫家中两位父母年事已高, 无固定收入, 生活拮据, 难以维持正常的生活开销。

特此证明!

唐 院 院 院

黄茅园镇茅湾村村民委员会 (盖章):

2026 年 8 月 29 日



