

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: 2026692

申请日期: 2026年 8 月 18 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	金	男	2012.3.14		广东省雷州市		
	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
	开放性颅脑损伤特重型术	广东医科大学附属医院	2026.5.30	60万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: 未鉴定
	购买保险情况及报销比例	☒ 新农合 50 %	☐ 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 1 名;		
	父亲 金	45	差		2、家庭年收入（不含政府补贴） 1万 元		
	母亲 /	/	/	/	3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 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		
申请救助理由（请详细描述）	我儿子金 现患有开放性颅脑损伤特重型创伤性脑疝等疾病。现在在广东医科大学附属医院住院治疗。需要一笔特大医疗费用。我乃为单亲家庭，身体不好外出务工，收入比较低。现需要在医院陪护没有经济收入，生活特别困难，无力维持住院治疗费用。情况属实，望贵基金会给予救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 金 2026年 8 月 18 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 诊断开放性颅脑损伤特重型术后，脑积水，颅内手术后，需要手术治疗脑积水，颅脑缺损，治疗费用初步预计拾万元。 医师签名: 2026年 8 月 19 日						
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥30000 元（大写: 叁万零仟零佰零拾零元零角零分） 负责人签名: 2026年 8 月 19 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） 负责人签名: 林钧泽 2026年 9 月 7 日 秘书处						



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: 金	性别: 男	年龄: 14
病种: 开放性颅脑损伤特重型术 治疗医院: 广东医科大学附属医院		

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), 将作为金 的治疗费用。

受助人 (监护人): 金

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 陈依宏

电 话: 18924052214

日 期: 2026 年 9 月 8 日

广东医科大学附属医院



疾病诊断证明书

编号: 202608171052

姓名	金	性别	男	年龄	14岁	职业	
证件号码				住址/单位			
入院日期	2026-07-21	住院号		科室	神经外科ICU		
临床 诊断	交通性脑积水 颅内感染 手术后伤口愈合不良 创伤后硬脑膜下积液 双侧额颞顶部手术后颅骨缺损 气管切开状态 颅内损伤后遗症 开放性颅脑损伤特重型术后 肺部感染 上消化道出血 低血容量休克						
处理 意见	患者自2026-07-21至今于我院住院抢救治疗。						
医师	刘焱强			签发日期	2026年08月17日10时52分		



雷州市英利镇三元村民委员会

证 明

兹有我村委会 村民金 (男), 身份证: 现患有开放性颅脑损伤特重型、创伤性脑疝等疾病, 现在广东医科大学附属医院住院治疗。需要一笔特大医疗费用, 其家庭为单亲家庭, 经济收入依靠父亲外出务工维持, 现因父亲需要在医院陪护没有经济收入, 生活特别困难, 无力维持住院治疗费用, 情况属实。望贵基金会给予救助。

特此证明!

雷州市英利镇三元村委会

2026 年 8 月 14 日



