

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: 2026691

申请日期: 2026 年 9 月 1 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	梁		男	2013.11.21			贵州望谟县
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	急性坏死性胰腺炎		中山大学附属第一医院	2026.7.24	50万		
病童家庭情况	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
							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 <u>1</u> 名;		
	父亲 梁	34	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>6万</u> 元		
申请救助理由（请详细描述）	母亲 黄	30	健康		3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>1</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		
孩子突发重病，确诊重症肺炎，腹腔出血，病情危重，目前正在医院住院接受治疗，后续还需要转院救治，检查、用药及治疗花费巨大，家庭经济有限，难以承担高额医疗费用，经济压力十分沉重，特向贵会申请医疗救助，希望予以资助，帮助孩子渡过难关，感谢！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁 2026 年 9 月 1 日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿目前确诊急性坏死性胰腺炎、脓毒性休克、急性肾损伤、重症肺炎、腹腔出血等，目前病情危重，仍需 CRRT 等治疗，预计治疗费用 50 万。 医师签名: 张 2026 年 9 月 1 日						
	医院意见（盖章）: 情况属实，请给予救助 建议给予医疗救助金 ¥ <u>30000</u> 元（大写: 叁万 仟 佰 元 角 分） 负责人签名: 黄 2026 年 9 月 1 日						
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: 贰万 伍仟 佰 元 角 分） 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: 梁	性别: 男	年龄: 12
病种: 重症急性坏死性胰腺炎 治疗医院: 广州市中山附属第一医院		

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), 将作为梁 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: 阮依云

电 话: 18924052214

日 期: 2016年9月8日



中山大學 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名：梁

科别：儿科ICU

床号

住院号

住院患者情况说明

姓名：梁

性别：男

年龄：12岁 科别：儿科ICU

床号

住院号

目前诊断：急性坏死性胰腺炎，重症

脓毒症

脓毒性休克

非感染性多器官功能障碍综合征(MODS)

急性呼吸衰竭

肺出血

急性肾损伤

腹腔间隔室综合征

多浆膜腔积液(胸、腹腔)

入院情况及诊疗经过：患儿因“腹痛、呕吐35天”入院，入院后予呼吸机辅助呼吸、美平+卡泊芬净抗感染、CRRT、持续腹腔引流、维持水电解质及酸碱平衡等处理，但目前肾功能持续未恢复，感染指标仍高，病情仍危重，需继续住院治疗。

医师签名：



2026年09月01日

望谟县油迈瑶族乡各沙村民委员会

家庭经济困难证明

兹有贵州省望谟县油迈乡各沙村 村民梁 男
有 身份证号码： 家庭人口为4人，
因家中小孩梁 身患重病，医药开支巨大，家庭收入微薄，
导致家庭经济条件困难，情况属实。
特此说明。

油迈瑶族乡 各沙村村民委员会

2026年8月29日

