

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: 2026729

申请日期: 2026年8月24日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	杨		男	2025.10.7			广东省惠州市	
	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
	戈谢病(Ⅱ型) 重症肺炎 先天性双下肢骨折		中山大学附属第一医院	2026.7.27	50万元		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
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			
	父亲	杨	37	健康	1、抚养18岁以下儿童 3 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 50000 元 固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车 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			
	母亲	周	38	健康				
申请救助理由(请详细描述)		本人小孩杨 患有肺炎和戈谢病,目前在中山大学附属第一医院治疗,治疗费用过高,目前以我家庭收入,无法支付过高的医疗费用,现向救助基金申请费用帮我家庭度过难关。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 杨 2026年8月24日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊戈谢病(Ⅱ型)、重症肺炎,后续需行造血干细胞移植,费用约需50万元。 医师签名: 张娜 2026年8月14日							
	医院意见(盖章): 同意给予救助 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: 黄佳聪 2026年8月26日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥25,000.00 元(大写: 贰万伍仟一佰一拾元零角零分) 负责人签名: 林钧泽 2026年9月19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: 楊 性别: 男 年龄: 11个月

病种: 重症肺炎和败血症 治疗医院: 广东医科大学附属医院

由中山大学附属第一医院转至

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), 将作为杨 的治疗费用。

受助人 (监护人): 楊

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 阿依克

电 话: 18924052214

日 期: 2026 年 9 月 17 日



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

姓名：杨

科别：儿科ICU

床号

住院号

住院患者情况说明

姓名：杨 性别：男 年龄：10个 科别：儿科ICU 床号 住院号

目前诊断：脑苷脂贮积综合征[戈谢病](II型)

重症肺炎

先天性喉软骨软化病

生长迟缓(中度)

肝脾大

入院情况及诊疗经过：患儿诊断戈谢病(II型)、重症肺炎、先天性喉软骨软化病明确，现有创呼吸机辅助通气，定期伊米苷酶治疗，需继续住院治疗、后续拟行造血干细胞移植。

医师签名：

2026年08月26日

儿童重症监护病区

广东医科大学附属医院



疾病诊断证明书

编号:

姓名	杨	性别	男	年龄	11月3天	职业	
证件号码				住址/单位			
入院日期	2026-09-10	住院号			科室	儿童重症专科病房	
临床 诊断	1. 脑脊脂贮积综合征[戈谢病](II型) 2. 急性呼吸窘迫综合征 3. 重症肺炎 4. 先天性喉软骨软化病 5. 吞咽功能障碍 6. 症状性癫痫 7. 生长发育迟缓 8. 肝脾大 9. 球结膜下出血(左侧)						
处理 意见	患儿于2026年9月10日在我院住院治疗						
医师	陈伟			签发日期	2026年09月16日20时29分		



雷州市纪家镇先锋村民委员会

证 明

兹有广东省雷州市纪家镇 村民，杨 男，
汉族，身份证号码 患有肺炎和戈谢病，
目前在广州中山大学附属一院就医，由于经济困难，特向申
请大病救助，情况属实。

特此证明。

雷州市纪家镇先锋村民委员会

2026年8月24日



