

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: 2026734

申请日期: 2026年9月3日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	谭		男	2026.4.20			广东惠州
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	22种疾病		广东医科大学附属医院	2026.8.23	15万-20万		
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	谭	33	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>4万</u> 元	
申请救助理由（请详细描述）	母亲	杨	29	健康		3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车	
	该小孩在湛江滨海医院出生,一出生并发病有急性呼吸窘迫综合征,重症肺炎,先天性甲状腺功能减退症,胆道出血,先天性心脏病,第22种重症疾病,因病情反复也多次转各大医院,现在在广东医科大学附属医院住院治病,在家务无固定经济来源,家庭经济非常困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 谭 2026年9月3日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 1.急性呼吸窘迫综合征 2.重症肺炎 3.先天性甲状腺功能减退 4.胆道出血 5.胆道梗阻 6.先天性心脏病 7.甲状腺功能亢进 8.甲状腺功能减退 9.甲状腺功能亢进 10.甲状腺功能减退 11.甲状腺功能亢进 12.甲状腺功能减退 13.甲状腺功能亢进 14.甲状腺功能减退 15.甲状腺功能亢进 16.甲状腺功能减退 17.甲状腺功能亢进 18.甲状腺功能减退 19.甲状腺功能亢进 20.甲状腺功能减退 21.甲状腺功能亢进 22.甲状腺功能减退 医师签名: 何东强 2026年9月3日 预估总费用为15-20万						
	医院意见（盖章）: 广东医科大学附属医院 社会工作部 建议给予医疗救助金 ¥ 20000 元（大写: 贰万零仟零佰零拾零元零角零分） 负责人签名: 林钧泽 2026年9月3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21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 [redacted] 性别: 男 年龄: 5月1天
病种: 22种 痰痲 治疗医院: 广东医科大学附属医院

急性呼吸窘迫综合征

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 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 梁 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 邓可

电 话: 18924052214

日 期: 2016年9月22日

广东医科大学附属医院



疾病诊断证明书

编号:

姓名	梁	性别	男	年龄	4月3天	职业	-
证件号码				住址/单位	-		
入院日期	2026-08-23	住院号		科室	儿童重症专科病房		
临床 诊断	1. 急性呼吸窘迫综合征 2. 重症肺炎 3. 先天性甲状腺功能减退症 4. 心力衰竭 5. 代谢性酸中毒 6. 高乳酸血症 7. 高钠血症 8. 中度贫血 9. 皮-罗综合征待排 10. 低钾血症 11. 腹胀查因 12. 过敏性腹泻待排 13. 急性肾功能不全 14. 脓毒血症 (肺炎克雷伯菌 粪肠球菌) 15. 低钙血症 16. 腹腔积液 17. 卵圆孔未闭 18. 房间隔缺损 19. 泌尿系感染 (肺炎克雷伯菌) 20. 血小板低下 21. 人类疱疹病毒5型感染 22. 甲状旁腺功能亢进						
处理 意见	患儿于2026-08-23至今在我院住院治疗						
医师	符同正			签发日期	2026年08月31日09时35分		

雷州市企水镇臧家村民委员会

证明

广东公益恤孤助学促进会：

兹有我村委村民梁 [REDACTED]，性别：男、身份证号 [REDACTED]；杨 [REDACTED] 性别：女、身份证号 [REDACTED] 于 2026 年 1 月 8 日结婚，2026 年 4 月 20 日生育一名男孩。患儿在湛江滨海医院出生并诊断有急性呼吸窘迫综合征、重症肺炎、先天性甲状腺功能减退症等多种重症疾病。因病情需要，于 2026 年 6 月 20 日转至湛江中心人民医院，接受住院治疗，因病情反复再次转至广州市妇幼保健院，接受住院治疗。后又于 2026 年 8 月 23 日转入广东医科大学附属医院住院治疗，父母在家务农无固定经济来源，家庭经济非常困难，现恳请贵慈善基金会给予该居民经济上帮助为盼。

特此证明

经办人：



雷州市企水镇臧家村委会（盖章）



