

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: 2026737

申请日期: 2026年9月8日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	黄		男	2026.8.31			广西壮族自洽县	
	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
	先天性心脏病		广州市妇女儿童医疗中心	2026.9.3	20万		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 45%	☐ 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 黄	30	良		2、家庭年收入(不含政府补贴) 114000 元			
	母亲 牙	29	良		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): 我儿黄 玉生仅三日即确诊先天性心脏病全性肺静脉异位引流(心内型),需紧急手术,预估总费用约20万元。家中父母双双重病伤残,丧失劳力且持续医疗支出高企,倾尽积蓄并向亲友借款最多仅能凑齐5万元,缺口巨大,确实无力承担,恳请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 黄 2026年9月8日								
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断“肝静脉异位引流(心内型)、房间隔缺损”,预计手术10-15万元,拟以2026-9-10日行手术手术治疗							
	医师签名: 李月 2026年9月10日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 仟 零 拾 元 角 分) 负责人签名: 何靖夏 2026年9月15日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 25,000.00 元 (大写: 贰万五千 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:	賁	性别:	男	年龄:	21天
病种:	房间隔缺损	治疗医院:	广州市妇女儿童医疗中心		

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），将作为賁 的治疗费用。

受助人（监护人）: 賁

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: /

电 话: /

经办人: 邓可

电 话: 189 2405 2214

日 期: 2016年9月22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：牙 性别：男 年龄：4天 科别：珠-CICU1组 床号 住院号：

诊断：1. 肺静脉连接完全异常（心内型） 2. 房间隔缺损（继发孔型） 3. 新生儿高胆红素血症

医嘱及建议：患儿于2026-9-4至今我院CICU住院诊治。

医师签名：李冰洁 / 范冰洁 /

日期：2026-9-9 10:56:21

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。



家庭经济状况证明

兹有我村村民黄 独生子女，男，1995 年出生，现年 30 岁，身份证号（ ），家住广西壮族自治区桂林市龙胜各族自治县龙胜镇 于 2026 年 8 月 31 日其妻生下一子，经桂林医科大学第二附属医院确诊患有**先天性心脏病——完全性肺静脉异位引流（心内型）**，因治疗费用高昂，急需救助金给予帮扶。该同志家庭实际情况如下，特此证明，以供其申请广东公益恤孤助学促进会基金救助时使用。

黄 家庭共 5 口人：父亲黄 58 岁；母亲黄 56 岁；妻子牙 29 岁；儿子 2026 年 8 月 31 日出生，至今尚未满月。全家以务农和打工为生，该户于 2016 年经县级人民政府审定为贫困户，2018 年虽已脱贫，但家底一直单薄，近年连遭变故，经济状况十分拮据。

一、父母身体及医疗情况

家中父母主要从事务农，种植 1.5 亩水稻仅能自给自足，父母双双病伤无法大面积种植经济作物，家中种植 600 棵罗汉果作为经济来源，农业收入十分有限。

父亲黄 2023 年在帮邻友搭铺屋瓦时不幸从屋顶掉落，经龙胜各族自治县人民医院检查为腰间 8 根肋骨中断，经过半年治疗虽能下地行走，但已无法从事重体力活，至今腰部时常疼痛，只能靠外敷止痛药缓解，基本丧失劳动能力。

母亲黄 于 2025 年 1 月 12 日在桂林医科大学第二附属医院确

诊为右侧浸润性乳腺癌（中期），伴有右侧腋窝多发淋巴结增大，最大者约 35mm×25mm，转移风险极高。从 2025 年 1 月至 2026 年上半年，母亲经历了 6 次化疗、11 次靶向治疗及乳腺癌手术，在政府低保户优惠帮扶下，自费部分仍将近 6 万元。术后母亲身体虚弱，无法从事农活，每日需服用抗癌药物，且需定期返院复查，后续治疗和药费开支依然沉重，一旦病情转移，更是无法想象。

二、夫妻收入情况

妻子牙 2020 年毕业，工作六年，现就职于 任职为项目部商务员，从事项目部材料采购合同管理、合同流程管理及工程进度款报表编制等工作，2020 年至 2024 年，因刚毕业未能熟练掌握公司业务，月收入 3500 元，2024 年至 2025 年，已初步具备独立完成公司业务能力，工薪稍有提高，月收入 5500 元。2026 因怀孕在身，无法驻扎工地项目部，公司重新调岗，在家办公为主，月收入 4000 元。同时现处于建筑行业下滑期，公司承揽的项目较少，产后恢复如未有新工地开工建设，则处于待岗状态，按照四建公司标准，待岗月薪为 2000 元。

本人黄 2018 年毕业，工作八年，现就职于 任职为技术员，从事工程咨询报告编制，月收入 5500 元。每月还需固定支出父母日常药费、检查费，家庭租房生活开支、水电、通讯、交通等，每月所剩无几。家中 1.5 亩水稻仅能自给自足，600 棵罗汉果因今年天气过热、虫害较多，收成大打折扣，收入微乎其微，家中无其他财产性收入。

鉴于以上收支状况，家中目前存款不足 2 万元，且已陆续用于孩

子出生住院及前期检查费用。父母双方均丧失劳动能力且需持续用药，即便倾尽家庭全部积蓄并向所有亲友借款，全家最多能凑出5万元左右。

三、儿子病情及医疗费用情况

儿子黄于2026年8月31日出生，出生时体重2800克，身长48厘米，本是全家期盼的喜事。但出生后第三天，孩子出现嘴唇发紫、胸廓隆起、呼吸欠规则、轻度黄疸等症状，经桂林医科大学第二附属医院全面检查确诊为**先天性心脏病——完全性肺静脉异位引流（心内型）**，合并房间隔缺损（继发孔型，右向左分流），同时伴有新生儿肺炎、呼吸衰竭、高胆红素血症及心肌损害。出院记录显示，孩子持续需要加温加湿高流量鼻导管给氧，经皮氧饱和度仅维持在85%-90%，精神反应欠佳，病情危重。桂林医科大学第二附属医院因尚未开展小儿先心病治疗，建议我们紧急转往上级医院。目前我们已联系广州市妇女儿童医疗中心，该院专科医生告知，该病必须住院检查后行手术治疗，正常情况下整个治疗周期约3至6周，治疗费用约需15至20万元。这笔费用对本就经济基础较弱家庭而言，确实无力承担。

综上所述，黄家庭父母双双重病伤残，丧失劳动能力且需持续医疗支出；夫妻二人工资收入有限，负担沉重；新生儿又患危重先天性心脏病，急需赴外省手术救治，家庭经济已陷入较大困难境地，确无能力全额支付高昂手术费用。以上情况均属实情，特此证明，恳请广东公益恤孤助学促进会予以审核，酌情给予救助帮扶。

本人郑重保证：以上所述家庭人员信息、健康状况、经济收入、

支出情况、疾病诊断及治疗费用预估等内容，均真实、可靠、准确，无任何虚假或伪造之处。本人愿意配合各级部门对上述情况进行实地核查，如有不实，本人愿承担相应法律责任。

村委会意见：

（公章）

经办人签字：

日期：2026年9月9日

申请人：黄

联系电话：

申请日期：2026年9月9日

