

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: 2024510

申请日期: 2024 年 9 月 2 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	谢		女	2016.12.17			广东省南雄	
	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
	绞窄性肠梗阻、脓毒症、骨髓炎、骨筋膜室综合征		中山大学第一附属医院	2024.6.18	50万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 40 %	☐ 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 3 名; 2、家庭年收入（不含政府补贴） 50000 元 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			
	父亲	39	良好					
	母亲	40	良好					
申请救助理由（请详细描述）	我女儿谢 2024.6.18 号在广西壮族自治区人民医院确诊绞窄性肠梗阻引发脓毒症、骨髓炎、骨筋膜室综合征，做了多次手术，直到 8 月 12 号共计治疗费 51067.21 元，8 月 12 号从广西壮族自治区人民医院转到中山大学第一附属医院继续治疗，截止 9 月 2 号的治疗费用已达到 30 万元了，还不知道什么时候才能康复，从目前的情况来看还需要很长的治疗时间费用无法预估。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 谢 2024 年 9 月 2 日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 诊断: 绞窄性肠梗阻(术后)、脓毒症、肺炎、肌无力、下肢骨髓炎综合征(双侧)、先天性胆总管囊肿(术后)。目前予呼吸机辅助通气、抗感染、营养支持、康复治疗等治疗。截止 2024-09-02 院内治疗费用达 23 万条，因撤除呼吸机困难，后续治疗费用预计至少 8~10 万元。 医师签名: 周毅 2024 年 9 月 2 日 医院意见（盖章）: 情况属实，请求救助为盼。 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 贰千 佰 拾 贰 元 贰 角 贰 分） 负责人签名: 2024 年 9 月 2 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 15,000.00 元（大写: 壹万 伍千 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 高晓红 2024 年 9 月 23 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:	谢	性别:	女	年龄:	7岁
病种:	绞窄性肠梗阻、脓毒血症 颅内膜瘤综合征				
治疗医院:	中山大学附属第一医院				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元（大写：人民币壹万伍仟元整），将作为谢 治疗费用。

受助人（监护人）：谢

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表

等）：

电 话：

经办人：周基明

电 话：13822279353

日 期：2024年 9月24日



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

姓名：谢

科别：儿科ICU

床号：

住院号：

住院患者情况说明

姓名：谢

性别：女

年龄：7岁

科别：儿科ICU

床号：

住院号：

目前诊断：绞窄性肠梗阻(术后)

脓毒症

重症肺炎

急性呼吸窘迫综合征

下肢骨筋膜室综合征(双侧，术后)

窦性心动过速

先天性胆总管囊肿(切除术后)

肌无力(查因)

入院情况及诊疗经过：患儿为肠梗阻、骨筋膜室综合征术后，合并脓毒症、肺炎、肌无力，因病情重于2024-08-12转入我院，收入我科。目前气管插管有创辅助通气，撤离呼吸机困难，肌无力康复时间长，仍需继续重症监护治疗。特此证明。



证 明

兹有我南雄市 村民，性
别：男，身份证号： 姓名：谢 其女
儿，性别：女，身份证号： 姓名：谢

患有绞窄性肠梗阻（术后）；脓毒血症肺炎，急性呼吸窘
迫综合症，下肢骨筋膜室综合症（双侧，术后），窦性心动
过速先天性胆管囊肿（术后）肌无力（查因）。其治疗费用
巨大，因家庭生活困难，望有关部门及人事给予帮助为盼。
此证明仅用于重症贫童救助基金使用。

特此证明！

南雄市邓坊镇邓坊村委会

2024年9月2日



