

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: 2025190

申请日期: 2025年4月16日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	彭		男	2024年07月17日			广西合浦县	
	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
	先天性疾病 室间隔缺损 卵圆孔未闭		中国人民解放军南部战区总医院	2025-04-11	5万			☐ 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	1、抚养18岁以下儿童 <u>3</u> 名;		
	父	彭	39	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>20000</u> 元		
	母	张	32	健康		3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>无</u> 辆摩托车; <u>无</u> 辆小车		
申请救助理由（请详细描述）		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						
父亲彭 是单亲家庭,没有固定家庭收入偶尔打零工。 母亲张 一直在家带小孩,接送小孩上下学。 彭 和张 共生育3个孩子,全家靠彭 务工维持其基本生活,家庭经济收入低,生活困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 彭 2025年4月16日								
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 室间隔缺损 预计需费用5万							
	医师签名: 曾林 2025年4月16日							
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 <u>5000</u> 元（大写: <u>五</u> 千 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分） 负责人签名: 梁振 2025年4月16日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 <u>5,000.00</u> 元（大写: <u>五</u> 千 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分） 负责人签名: 梁振 2025年4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: 彭[模糊] 性别: 男 年龄: 9月
病种: 先天性疾病; 室间隔缺损; 卵圆孔未闭 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元 (大写: 人民币伍仟元整), 将作为彭[模糊]的治疗费用。

受助人 (监护人): 彭[模糊]

电 话: [模糊]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2025 年 4 月 24 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：彭

科室：心胸外科心外病区 床号：52

住院号：

诊断证明

姓名：彭 性别：男 年龄：6岁8月24天 ID号：

单位：-- 身份：一般人员

入院日期：2025-04-11

住院天数：共住院4天

病情摘要：

入院时情况及治疗经过：患者为儿童，先天性疾病；主因“发现心脏杂音8月”入院。查体：神清，精神可，无紫绀，双肺听诊呼吸音稍粗，未闻及干湿性啰音，心前区无隆起，心尖搏动有力，心包摩擦感未触及，心音正常，心率114次/分，心律规则，胸骨左缘第3、4肋间可闻及柔和收缩期杂音II-III/6级，余瓣膜区未闻及心脏杂音，未闻及心包摩擦音及额外心音。辅助检查：外院心脏彩超提示（2025-04）：室间隔缺损（膜周部型），肺动脉高压，卵圆孔未闭。现已完善术前相关检查，拟择日行手术治疗。

诊断：1. 室间隔缺损；2. 卵圆孔未闭；3. 肺动脉压高压；4. 心功能III级；5. 肺炎

医生意见：特此证明

经治医师：薛楚卿/郑锴

2025-04-15, 08:20

中国人民解放军南部战区总医院
(诊断专用章)



证 明

兹有我村村民彭（男，身份证号码：
）；父亲彭（男，身份证号码：
），在外务工；母亲张（女，身份
证号码：）在家务农。彭与张
共生育3个子女，全家靠父亲彭务工维持其基本生活，
家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

合浦县公馆镇长坡村民委员会

2025年4月14日



