

申请日期: 2025 年 7 月 2 日

5



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: 张	性别: 男	年龄: 7岁
病种: 法洛氏四联症	治疗医院: 广东省中医院	

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), 将作为张 的治疗费用。

受助人 (监护人): 朱

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人:

周其明

电 话: 18924052214

日 期: 2015年7月9日

诊断证明

患者张 (住院号:) 身份证号: 于 2025 年 6 月 13 日在我院住院诊治。目前诊断: 先天性心脏病 (法洛氏三联症)。属于复杂先心病。特此证明!

主治医师: 黄伯湘

广东省中医院大学城医院心胸外科

2025 年 7 月 2 日

家庭情况说明

兹有先天性心脏病患儿 张，性别 男，年龄 7，是
省(区、市) 梅州 市(州) 丰顺 县(区) 龙岗 乡镇(街道) 江坑 村
民小组(居委会)，(父亲: 郑 母亲: 朱) 村民(居民)的儿子 / 女
儿。患儿需要接受手术治疗，因治疗费用较高，家庭收入较低，难以承担患儿全部医疗费用，希
望相关慈善组织提供经济上的爱心资助。

患儿父亲: 郑 身份证号:

患儿母亲: 朱 身份证号:

情况属实，特此证明。

村委会/居委会盖章: 江坑村村委会

联系电话:

乡(镇)政府/街道办事处盖章:

联系电话:

日期: 2025 年 7 月 2 日

