

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: 2025383

申请日期: 2025年7月18日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	黎		男	2016年7月			广东省信宜市	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	
	肠梗阻		广州市妇女儿童医疗中心	2025年6月26日 在信宜市人民医院确诊, 7月7日转诊	20万元		/	
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 商业保险 ☐ 其他保险 ☐ 无				是否残疾 ☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:		
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) 72000 元 3、固定资产: 0 套房子; 1 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	黎	41	脑梗				
	母亲	何	41	良好				
申请救助理由(请详细描述): 我的孩子黎 患肠梗阻病, 在信宜市人民医院经微创及各种保守治疗12天后仍无好转, 于7月7日转诊至广州市妇女儿童医疗中心珠江新城院区。自入院以来, 已先后进行了3次紧急开刀手术。术后一直在ICU由专人进行监护, 并插呼吸机。目前仍无法预估病情。我的老公患有脑梗, 需长期吃药, 无法正常工作。家公家婆两位老人无收入。我们有3个年幼的孩子需要抚养。整个家庭的所有开销仅靠我一个人打工来支付。现因孩子患病, 本人保证上述情况完全真实。平重, 每天面临高昂的医药费用, 导致经济非常困难。故申请补助, 望批准! 申请人签名: 何 2025年7月18日								
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 肠梗阻 2. 脓毒症 3. 术后切口愈合不良 4. 术后状态。 目前费用: 13.7万元。 预估20万元 医师签名: 游明宇 2025年7月21日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥15000 元 (大写: 壹万伍仟元正) 负责人签名: 何靖雯 2025年7月22日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥10,000.00 元 (大写: 壹万零仟元正) 负责人签名: 杨锦华 2025年7月22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：黎 性别：男 年龄：9岁
病种：肠梗阻 治疗医院：广州市妇女儿童医疗中心(珠)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元（大写：人民币壹万元整），将作为黎 的治疗费用。

受助人（监护人）：何

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）：

电 话：

经办人：

电 话：

日 期：

周其明

18924052214

2025年7月29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: 黎 性别:男 年龄:9岁 科别: 珠-PICU2组 床号 住院号

诊断:手术后肠吻合口瘘、手术后切口愈合不良、肠梗阻伴粘连、腹腔感染、手术后状态, 其他特指的

医嘱及建议: 患儿2025-7-7至我院住院至今。

医师签名: 游辅宇

日期:2025-07-22 09:29:50



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。

贫困证明

兹有广东省信宜市水口镇飞马 村民何燕运（身份证号：
之子黎 （身份证号： 现年9岁，
因罹患肠梗阻病，需长期治疗，医疗费用高昂。

该患儿于2025年6月26日至2025年7月7日在信宜市人民医院住院治疗，经微创手术及各种保守治疗，仍未能解决其腹胀腹痛的问题，建议到上级医院进行治疗。

7月7日晚经转运组至广州市妇女儿童医疗中心珠江新城院区入院治疗，由于患儿病情严重，当晚进行了第一次紧急开刀手术，并于7月10日及7月15日相继进行了第二、第三次手术。现在一直在ICU，每天24小时专人监护，并且一直插着呼吸机，每天需要承担高昂的医疗费用。

该村民家庭生活贫困，上有家公家婆两个老人、下有三个子女需要养，其老公身体患有长期慢性疾病无法正常工作，全家仅靠她一个人打工挣钱支撑这个家。目前因孩子身患重病已掏空积蓄且负债累累，导致家庭经济困难。希望医院及相关机构给予其帮助，渡过难关。情况属实。

特此证明

信宜市水口镇飞马村村民委员会

2025年7月18日



