

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: 2025478

申请日期: 2025年9月9日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	袁	男	2008年2月		广东省肇庆市高要区		
	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
	脊髓性肌萎缩	广州市妇女儿童医疗中心	2009年11月9日	20000元			<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别: 肢体一级
购买保险情况及报销比例	<input type="checkbox"/> 新农合 ____%	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 55%-75%	<input type="checkbox"/> 商业保险 ____%	<input type="checkbox"/> 其他保险 ____%	<input type="checkbox"/> 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>1</u> 名;		
	父亲	/	/	/	2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>20000</u> 元		
母亲	李	49	较差		3、固定资产: <u>/</u> 套房子; <u>/</u> 辆摩托车; <u>/</u> 辆小车		
					4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input checked="" type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 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)	<p>本人儿子袁 患有脊髓性肌萎缩, 现需要每隔四个月口服诺西那生钠治疗一次, 来缓解病情恶化. 由于家里经济困难, 无法负担治疗费用, 特需申请医疗援助的帮助.</p> <p>本人保证上述情况完全真实.</p> <p>申请人签名: 李 2025年9月9日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 脊髓性肌萎缩, 行诺西那生钠治疗. 预估总费用34000元/针. 医师签名: 刘华心 2025年9月9日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥30000 元(大写: 叁万 零 肆 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 何靖雯 2025年9月9日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥20,000.00 元(大写: 贰万 零 肆 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 何靖雯 2025年9月10日 秘书处							



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: 袁 [redacted] 性别: 男 年龄: 17

病种: 脊髓性肌萎缩 治疗医院: 广州医科大学附属妇女儿童
医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为袁 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [redacted]

经办人: 林伟福

电 话: 18924052214

日 期: 2025年9月11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: 袁 性别: 男 年龄: 17岁 科别: 珠-罕见病1组 床号: 住院号:

诊断: 1. 脊髓性肌萎缩(II型) 2. 脊柱侧弯 3. 关节挛缩 4. 重度蛋白质-能量营养不良 5. 髋关节半脱位

医嘱及建议: 患儿于2025-05-14至2025-05. 15在我院珠-罕见病1组住院。

医师签名: 郑晓了 / 贾雨檀

日期: 2025/5/15 10:43:35

- 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。



证明

兹有我禄步镇东区居委会 居民袁 身份证号码：

由于患有先天性疾病，身体残疾生活不能自理，并且其父在其未出生前已经离世。照顾袁 起居饮食和日常教育都落在其母李 身上，其母李 因为要全天候照顾他，不能外出工作，只能靠亲人接济，收入微薄，入不敷支，以致生活各种困难。希望有关部门能根据实际情况，给予相关的扶助。

特此证明！

禄步镇社区居民委员会

2025年09月09日



