

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: 2025520

申请日期: 2025年9月17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	2021.6.1			广东湛江
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	信间降缺担		南郊医院	2022.3.	4.5万		
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 2 名; 20000 元	
	袁		45	正常		2、家庭年收入 (不含政府补贴) 20000 元	
申请救助理由 (请详细描述)	姓名		年龄	健康情况	联系电话	3、固定资产: 1 套房子; 2 辆摩托车; 0 辆小车	
	刘		36	正常		4、家庭困难类型: 村居委开具困难证明; 口街镇开具困难证明; 口困境儿童证明; 口低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明	
困难补助申请书理由 1、收入来源比较单一, 靠农田或外出打工, 工资不多。家里历代。 2、家里人口相对比较较多。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 袁 2025年9月17日							
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 入院后诊断为信间降缺担, 需住院手术治疗						
	医师签名: 张 2025年9月23日						
	医院意见 (盖章):						
建议给予医疗救助金 10000 元 (大写: 壹万 0 仟 0 佰 0 拾 0 元 0 角 0 分)							
负责人签名: 2025年9月23日							
广东公益恤孤助学促进会意见:							
同意救助 5000.00 元 (大写: 五 仟 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分)							
负责人签名: 2025年9月28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:	袁	性别:	男	年龄:	4
病种:	先天性心脏病	治疗医院:	南部战区总医院	完	

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), 将作为袁 的治疗费用。

受助人 (监护人): 袁
电 话:
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):
电 话:
经办人: 科作韵
电 话: 18924052214
日 期: 2025年9月30日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：袁 科室：心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

诊断证明

姓名：袁 出生日期:2021-06-01 性别：男 科室:心胸外科心外病区 床号

单位： 身份：一般人员

入院日期：2025-09-23

病情摘要：1. 患者为幼儿，先天性疾病；2. 主因“发现心脏杂音4年”入院；3. 查体：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124次/分，心律规则，胸骨左缘第2-3肋间可闻及柔和收缩期杂音II/6及，余瓣膜区未闻及心脏杂音，未闻及心包摩擦音及额外心音。4. 辅助检查：外院心脏彩超提示（2022-10-16）：房间隔缺损。入院后积极完善术前相关检查，择日行手术治疗。

当前诊断：1 房间隔缺损；2. 心功能II级

医生意见：特此证明

医院地址：广东省广州市流花路111号

经治医师：郑铸 郑铸
2025-09-24 15:14
南部战区总医院
(诊断专用章)



遂溪县北坡镇下黎村民委员会

证 明

兹有我下黎村委会 村民袁 男，身份证：
父亲袁 男、身份证号码：
在外务工。母亲刘 女、身份证
号码 在家务农。袁 与刘 共
生育 2 个子女，全家靠父亲袁 务工维持基本生活，经济
收入低，生活困难，情况属实。

特此证明

北坡镇下黎村民委员会

2025 年 9 月 17 日



