

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: 2025691

申请日期: 2025年12月10日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	黄	女	2023.5			贵州省毕节市威宁县
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	癫痫	南平医院	2025年3月	45万		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
购买保险情况及报销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 60 %	<input type="checkbox"/> 城镇居民 _____ %	<input type="checkbox"/> 商业保险 _____ %	<input type="checkbox"/> 其他保险 _____ %	<input type="checkbox"/> 无	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 2 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 5~6万 元; 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 1 辆小车; 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明	
	父亲	黄	27	健康		
	母亲	鲁	25	健康		
申请救助理由(请详细描述)	由于黄 患有先天性心脏病 继发性肺炎 生病开销大 家庭经济收入低 仅儿童母亲务工为主要收入来源 另有两名子女在校就读 特此申请					
	本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 2025年12月1日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 小儿脑膜炎为房颤缺损 需手术治疗 费用 手术治疗费用 45万					
	医师签名: 罗林 2025年12月11日					
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 100000 元 (大写: 壹万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 王海桂 2025年12月11日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 周基训 2025年12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:	黄	性别:	女	年龄:	2岁7个月
病种:先天性心脏病房间隔缺损 治疗医院:南部战区总医院					

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), 将作为黄 的治疗费用。

受助人(监护人): 黄

电 话

见证人(记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 李华强

电 话: 18924052219

日 期: 2025年12月22日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 黄

科室: 心胸外科心外病区

床号

ID号

住院号

诊断证明

姓名: 黄

出生日期: 2023-05-19 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号

单位: 身份: 一般人员

入院日期: 2025-12-11

病情摘要: 患儿2025年3月份左右因反复发烧咳嗽至六盘水市儿童医院就诊, 行超声检查提示: 房间隔中部可见左向右红色分流束, 宽约4mm, 室间隔及左室壁厚度正常, 运动协调, 收缩幅度正常。建议手术治疗, 因其他原因暂未行手术治疗。患者体质尚可, 无紫绀、无行走蹲踞; 现为进一步诊治, 就诊于我院门诊, (2025-12-11 11:07)行超心外检查提示: 先天性心脏病: 房间隔缺损(中央型), 左室收缩及舒张功能正常。CDFI显示: 房水平左向右分流。建议外科手术治疗, 门诊以“房间隔缺损”收入我科。患者自患病以来, 精神尚可, 体力正常, 食欲正常, 体重无明显变化大小便正常。入院后完善相关检查检验, 无相关禁忌症, 择期行手术治疗。

当前诊断: 1. 房间隔缺损;

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: 华海跃

2025-12-11

南部战区总医院

(诊断专用章)



证明书

兹有我村村民黄 [REDACTED] 户，该户家庭人口 6 人，户主黄 [REDACTED] 男，身份证号

[REDACTED] 在家务农。妻子杨 [REDACTED] 女

[REDACTED] 在家务农。儿子黄 [REDACTED] 身份证号 [REDACTED] 在威宁自治县羊街

镇 [REDACTED] 上班。儿媳夏 [REDACTED] 在威宁自治县羊

街镇 [REDACTED] 上班。孙女，黄 [REDACTED] 女，身份证号 [REDACTED] 在

威宁自治县羊街镇 [REDACTED] 上四年级。孙女黄 [REDACTED] 女，身份证号

[REDACTED] 在威宁自治县羊街镇 [REDACTED] 上学。该户家庭

收入靠儿子儿媳上班维持基本生活，孙女黄 [REDACTED] 患有先天性心脏病、经常性肺炎，

生病开销大，家庭经济收入低，生活困难，情况属实。

特此证明。



