

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: 2025696

申请日期: 2025 年 12 月 4 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	吴	女	2011年6月25日			广西梧州藤县	
	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
	恶性肿瘤 切口感染	中山大学 附属第一 医院	2024年3月 13日	约十一万 医疗费营养费			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和 级别:
	购买保险情况及报 销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 100 %	<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	
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 5 名;		
	父亲 吴	40	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴）45000 元 固定资产: 1 套房子; 2 辆摩托车; 1 辆小车		
	母亲 梁	36	健康		4、家庭困难类型: <input 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>我们一家7口人,只有两个劳动力,五个孩子,一个在读初中,两个在读小学,两个在读幼儿园,最小一个三岁,现在我因为突发疾病,得了恶性肿瘤,在广西医科大学肿瘤医院做了化疗,做了手术,术后感染,在广西医科大学肿瘤医院做了三次手术,感染还没好,现在又来广州中山大学附属第一医院做清创手术,母亲因为要照顾我,无法去上班,全家只有父亲的收入,收入不够支出。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁 2025 年 12 月 4 日</p>						
医院填写	<p>疾病诊断及治疗（费用）: 恶性肿瘤, 化疗, 手术, 清创, 住院费, 药费, 检查费等, 共计约11万元。</p> <p>医师签名: 梁 2025 年 12 月 4 日</p>						
	<p>医院意见（盖章）: 情况属实, 给予救助。</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分）</p> <p>负责人签名: 黄伟彪 2025 年 12 月 4 日</p>						
	<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 20,000.00 元（大写: 贰万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分）</p> <p>负责人签名: 周其明 2025 年 12 月 22 日</p>						



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: 吳 [redacted] 性别: 女 年龄: 14
病种: 恶性肿瘤 治疗医院: 中山大学附属第一医院

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), 将作为吳 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 梁 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18924052219

日 期: 2025 年 12 月 23 日



中山大学 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名：吴

科别：心儿科及结构心病区 床号

住院号

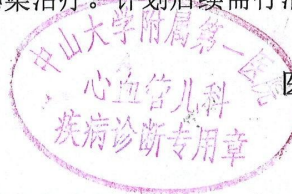
住院患者情况说明

姓名：吴 性别：女 年龄：14岁 科别：心儿科及结构床号 住院号

目前诊断：切口感染

胫骨尤文肉瘤(术后)

入院情况及诊疗经过：患儿因尤文肉瘤术后反复切口感染1年余入院。外院已行3次清创并取出内固定。2025-10再次出现左下肢疼痛肿胀、发热，切口渗血流脓，定期伤口换药未见好转。目前在我院住院，已行两次清创及负压引流，予抗感染治疗。计划后续需行清创缝合或皮瓣覆盖。



医师签名：书建
2025年12月04日

证明

兹有居民梁 [redacted] 身份证号: [redacted] 该家庭从 2024 年 12 月起至今享受低保, 该家庭享受低保待遇的成员还有:

吴 [redacted] 身份证号码: [redacted]

吴 [redacted] 身份证号码: [redacted]

吴 [redacted] 身份证号码: [redacted]

吴 [redacted] 身份证号码: [redacted]

吴 [redacted] 身份证号码: [redacted]

吴 [redacted] 身份证号码: [redacted]

特此证明。

藤县藤州镇田寮社区居民委员会

经办人 [redacted]

联系电话: [redacted]

2025 年 04 月 27 日

