

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: 2026083

申请日期: 2026 年 1 月 27 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	孔		女	2012.8.14			广西岑溪市	
	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
	暴发性心肌炎		中山大学附属第一医院	2026.1.5	100万			☒ 是 ☐ 否 残疾类型和级别: /
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		
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; 6万		
	父亲	孔	43	健康		2、家庭年收入 (不含政府补贴) 元		
	母亲	王	43	健康		3、固定资产: /套房子; /辆摩托车; /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		
申请救助理由 (请详细描述)		因本人女儿突发暴发性心肌炎引发一系列并发症, 治疗费用巨大, 家庭能力已无法承担, 特此求助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 孔 2026 年 1 月 27 日						
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用):		100万 患儿诊断为暴发性心肌炎, 多器官功能不全, 仍需呼吸机和监护治疗, CRRT, 拟继续治疗。					
	医师签名:		2026 年 1 月 27 日					
	医院意见 (盖章):		病情危重, 建议给予医疗救助金					
建议给予医疗救助金		¥ 30000 元 (大写: 叁万 零 仟 零 拾 零 元 零 角 零 分)						
负责人签名:		2026 年 1 月 28 日						
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助		¥ 30000.00 元 (大写: 叁万 零 仟 零 拾 零 元 零 角 零 分)						
负责人签名:		2026 年 2 月 2 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: 孔 [redacted] 性别: 女 年龄: 13
病种: 暴发性心肌炎 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 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为孔 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 孔 [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 [redacted]

电 话: 18924052214

日 期: 2026年2月3日



姓名：孔

科别：儿科ICU

床号

住院号

住院患者情况说明

姓名：孔 性别：女 年龄：13岁 科别：儿科ICU 床号 住院号

目前诊断：下肢急性动脉栓塞(左)

下肢缺血坏死

下肢深静脉血栓形成(右)

暴发性心肌炎

心源性休克

脓毒血症(大肠埃希菌-CRECO)

多脏器功能衰竭

心力衰竭

缺氧缺血性脑病

急性呼吸衰竭

急性肾衰竭(AKI 3期)

急性肝衰竭

凝血功能障碍

消化道出血

脑出血

中度贫血

血小板减少

电解质及酸碱平衡紊乱

代谢性酸中毒

低蛋白血症

不完全性肠梗阻

入院情况及诊疗经过：患儿主因“心悸后意识障碍1周，左下肢青紫6天”入院。患儿起病时因“心悸”于外院住院治疗，诊断为“暴发性心肌炎、多器官功能衰竭”，经ECMO支持、CRRT、人工肝、呼吸机辅助通气、抗感染等治疗，后合并左下肢动脉栓塞并坏死，转入我院后继续予气管插管接呼吸机辅助通气、床旁CRRT、抗感染、补液、输血等对症支持治疗，01-17行股动脉切开取栓术+大腿截肢术，目前继续住院治疗中。

医师签名：

2026年01月27日

岑溪市梨木镇梨木社区居民委员会

家庭情况证明

兹有我社区 居民孔 (男,身份证
家庭人口4人,其中劳动力2人,因家庭1人读书,1人患暴发性心肌炎,开支
较大,收入少,经济较困难。其女孔 女,身份证
现患暴发性心肌炎在中山大学附属第一医院住院治疗。

家庭成员情况如下:

姓名	性别	与户主 关系	身份证号码	工作单位	备注
孔	男	户主		广东广州黄浦区务工	
孔	女	父女		患暴发性心肌炎	
孔	女	父女		在家读幼儿园大班	
王	女	配偶		一直在家照顾小孩	

特此证明。

岑溪市梨木镇梨木社区居民委员会
2026年1月28日

