

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: 2026095

申请日期: 2025年11月18日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	罗	女	2008.4.14		广东河源、龙川		
	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
	先天性心脏病 房间隔缺损	河源市人民医院	2016.2.1	655			<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 1 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 23 元 3、固定资产: /套房子; 1 辆摩托车; /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		
	父亲	罗	52	膀胱癌			
	母亲	刘	50	良好			
申请救助理由(请详细描述)	尊敬的各位领导: 因本人女儿(罗)在2025年11月15日在龙川县人民医院检查出先天性心脏病,房间隔缺损,需要手术治疗。爷爷脑梗,奶奶高血压长期吃药,我本人在2018年患膀胱癌,手术后丧失劳动能力,一直在治疗中又负债。儿子本应读书,但没钱,这才出来打工,扶持妹妹读书,孩子母亲在家务农。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 罗 2025年11月18日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	先天性心脏病(房间隔缺损)手术费用4500元					
	医院意见(盖章):	河源市人民医院 医师签名: 张军 2016年2月2日 建议给予医疗救助金 ¥10000 元 (大写: 壹万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 于富松 2016年2月2日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥5,000.00 元 (大写: 五 千 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 于富松 2026年2月9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: 罗	性别: 女	年龄: 17
病种: 房室间隔缺损	治疗医院: 南部战区医院	

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), 将作为罗 的治疗费用。

受助人 (监护人): 罗

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林

电 话: 18924052214

日 期: 2026年 2月10日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 罗 科室: 心胸外科心外病区 床号: ID号: 住院号:

诊断证明

姓名: 罗 出生日期: 2008-04-14 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: 2026-02-01 出院日期: 在院 住院天数: 共住院1天

病情摘要: 患者青少年, 先天性疾病; 主因活动后胸痛2月余入院; 查体: 神清, 精神可, 发育正常, 口唇无紫绀, 双肺听诊呼吸音稍清, 未闻及干湿性啰音, 心前区无隆起, 心尖搏动有力, 位于第五肋间左侧锁骨中线内0.5cm, 心包摩擦感未触及, 心率90次/分, 心律齐, 胸骨左缘第II肋间可闻及收缩期杂音2/6级, P2增强, 余瓣膜区未闻及明显心脏杂音, 未闻及心包摩擦音及额外心音, 双下肢无水肿; 辅助检查: 心脏超声(龙川县人民医院 2025-11-15): 房间隔缺损 右心增大, 三尖瓣轻度反流;

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



龙川县紫市镇紫市村民委员会

电话

邮编

证 明

兹有我村村民罗 女，身份证号码 于2025年11月15日由龙川县人民医院诊断：先天性心脏病房间隔缺损；父亲罗 男，身份证号码 父亲患重大疾病（膀胱肿瘤术后）在家养病；母亲刘 女，身份证号码： 家庭经济主要靠母亲刘 务农，比较困难，情况属实。希相关部门给予办理相关手续。

特此证明！

龙川县紫市镇紫市村委会

2025年11月19日



