

### 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: 2026101

申请日期: 2026年2月5日

|             |                                       |   |  |  |                            |               |  |
|-------------|---------------------------------------|---|--|--|----------------------------|---------------|--|
| 病童资料        | 姓名                                    | 性别  | 出生年月                                   | 身份证号码                                  |                            | 户籍所在地         |  |
|             | 易                                     | 女   | 2013年4月6日                              | [Redacted]                             |                            | 云南文U          |  |
|             | 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   |
|             | [Redacted]                            | [Redacted]  | 2022年9月                                | 35                                     | [Redacted]                 | [Redacted]    | <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 |
| 购买保险情况及报销比例 | <input type="checkbox"/> 新农合<br>____% | <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民<br>____% | <input type="checkbox"/> 商业保险<br>____% | <input type="checkbox"/> 其他保险<br>____% | <input type="checkbox"/> 无 | 残疾类型和级别:<br>/ |  |

|        |    |    |      |      |   |
|--------|----|----|------|------|---|
| 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 <u>一</u> 名;<br>2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>20</u> 元<br>3、固定资产: <u>/</u> 套房子; <u>/</u> 辆摩托车; <u>/</u> 辆小车<br>4、家庭困难类型:<br><input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input checked="" type="checkbox"/> 街镇开具困难证明;<br><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 | 易  | 43   | 良    |   |
|        | 母亲 | 刘  | 48   | 良    |   |

申请救助理由(请详细描述):  
 母亲病逝,母亲打零工,哥哥20岁大二,每个月1500生活费,单亲家庭,独自抚养女儿及儿子还要照顾老人,爷爷2013年脑梗,脑梗,长期吃药,治疗,奶奶身体也不好,长期痛风,家庭生活难以维持,现负债38万多。  
 本人保证上述情况完全真实。  
 申请人签名: 易 [Redacted] 2026年2月5日

|           |                              |
|-----------|------------------------------|
| 医院填写      | 疾病诊断及治疗(费用):<br>[Redacted]   |
|           | 医师签名: [Redacted] 2026年2月5日   |
| 医院意见(盖章): | 建议给予医疗救助金 ¥ 5000 元 (大写: 五千元) |
| 负责人签名:    | [Redacted] 2026年2月5日         |

广东公益恤孤助学促进会意见:  
 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万零元) (大写: 壹万零元零角零分)  
 负责人签名: [Redacted] 2026年2月5日  
 秘书处



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: 易    | 性别: 女                | 年龄: 12岁9个月 |
| 病种: 先天性心脏病 | 治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院 |            |

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), 将作为易 的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘

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: 易 科室: 心胸外科心外病区 床号 ID号 住院号

## 诊断证明

姓名: 易 出生日期: 2013-04-16 性别: 女 科室: 心胸外科心外病区 床号

单位: 无 身份: 一般人员

入院日期: 2026-02-05 出院日期: 2026-02-06 住院天数: 共住院1天

病情摘要: 患者因“体检发现动脉导管未闭3年余”入院, 入院查体: 体温: 36.5℃, 脉搏: 77次/分, 呼吸: 20次/分, 血压: 110/73mmHg。神清, 颈静脉无怒张, 颈部未闻及血管杂音; 两肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音, 心音正常, 心率77次/分, 律齐, 胸骨左缘第2-3肋间可闻及收缩期及舒张期连续性“机器样”杂音。未闻及心包叩击音, 其他瓣膜听诊区未闻及显著杂音, 心包摩擦音未闻及。腹软, 无压痛反跳痛, 肝脾肋下未触及, 墨菲氏征阴性, 肠鸣音正常。有水冲脉, 双下肢无明显水肿。生理反射存在, 病理反射未引出。

当前诊断: 1. 动脉导管未闭 2. 心功能II级

医生建议:

1. 患儿有手术适应证, 需进一步完善相关检查、检验排除禁忌证, 需住院治疗。

医院地址: 广东省广州市流花路111号



签名: 马振升



扫描全能王 创建

家庭情况说明

兹有秀峰社区 [redacted] 居民 [redacted] 患有先天性心脏病  
女, 身份证号码 [redacted]  
母亲在文山 [redacted] 打零工, 哥哥 [redacted] 已于2023年 [redacted] 死亡,  
母亲刘 [redacted] 身份证 [redacted] 身份证号码 [redacted]  
家庭生活仅靠刘 [redacted] 一人打零工维持, 家庭经济收入低,  
生活困难, 特此说明。

文山开化街道办事处  
2024年2月3日



文山开化街道秀峰社区居委会  
2024年2月3日



