

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: 2026122

申请日期: 2026年01月29日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	王	男	2024.10.04		广东省肇庆市		
	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
	巴特综合征	广州医科大学附属妇女儿童医疗中心	2024.11.08	10万元			□是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (听力障碍待确诊) 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 40-50%	<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 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>6万元</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明
	父亲	胡	41	一般	
	母亲	王	36	健康	

申请救助理由(请详细描述):
 由于本人儿子一出生便患有罕见病(巴特综合征4A型),孩子出生时早产先后住院3次,(2024年68天,2025年7天),每次住院天数不等,由于电解质紊乱,极难调理,延长了康复周期,也是花了大笔资金,爸爸务工,工作不稳定,日积月累身体也不好,年内双肾做了两次肾脏手术,由于孩子病情特殊,月龄较小,妈妈没有工作,全靠照顾孩子,另还有一个5岁半的女儿需要抚养,家庭经济来源全靠爸爸打工,来养活一家人,我们在广州租了一间很小的房子,方便孩子看病,孩子除了日常病,本人保证上述情况完全真实。因为生长发育落后,也在做康复训练,每个月的收入不足以维持一家人开销,经济困难,还给孩子做过手术,小孩子在PICU重症监护室,每天费用好几个,压的我们喘不过气,希望能得到社会爱心人士的帮助,我们万分感谢。
 申请人签名: 王 2026年01月29日

医院填写
 疾病诊断及治疗(费用): 1. 肺炎 2. 巴特综合征 3. 低钾血症
 治疗费用约拾万
 医师签名: 何瑞夏 2026年2月3日

医院意见(盖章):
 建议给予医疗救助金 ¥15000 元 (大写: 壹万伍仟元 拾元 角 分)
 负责人签名: 何瑞夏 2026年2月4日

广东公益恤孤助学促进会意见:
 同意救助 ¥20,000.00 元 (大写: 贰万 零 仟 零 拾 元 零 角 零 分)
 负责人签名: 王 2026年2月25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: 王	性别: 男	年龄: 1岁4个月
病种: 巴特综合征	治疗医院: 广州医科大学附属妇女儿童医疗中心	

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), 将作为王 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 林传福

电 话: 18924052214

日 期: 2026年2月26日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 王 性别: 男 年龄: 1岁3月 科别: 珠-PICU2组 床号: 住院号:

诊断:

1. 休克 2. 脓毒血症 3. 巴特综合征(Bartter综合征)(4a型) 4. 低钾血症 5. 腹泻 6. 支气管炎 7. 重度营养不良伴消瘦

医嘱及建议: 2026-01-25收入院在PICU抢救治疗至今。

医师签名: 梁明 / 何多辉 / 郭慧慧

日期: 2026/2/3 10:37:50

注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。



