

### 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: 2026144

申请日期: 2026年1月22日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	蔡	女	2010年1月		广东省云浮市		
	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
	二尖瓣大量返流	肇庆学院附属医院	2026年1月13日	十五万			<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 40%	<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>叁</u> 名;		
	父亲 蔡	49	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>伍仟叁佰</u> 元		
	母亲 刘	49	高血压		3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>2</u> 辆摩托车; <u>1</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		
申请救助理由(请详细描述)	<p>本人没有固定工作,做散工,收入不稳定,妻子在家带孩子,没有工作。要赡养1个老人,4个孩子,老人有高血压,脚痛,妻子有高血压,无能力负担患儿的治疗费用。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 蔡 2026年1月22日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	先天性心脏病 手术费预估15万					
	医师签名:	林松 2026年1月26日					
	医院意见(盖章):	建议给予医疗救助金 <u>¥30000</u> 元 (大写: <u>叁万</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分)					
负责人签名: 何仲全 2026年2月12日 广东省中医院委员会							
广东公益恤孤助学促进会意见:							
同意救助 <u>¥10,000.00</u> 元 (大写: <u>壹万</u> 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 林松 2026年2月25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: 蔡	性别: 女	年龄: 16
病种: 二尖瓣返流	治疗医院: 广东省中医院	

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），将作为蔡 的治疗费用。

受助人（监护人）: 蔡

电 话

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: —

电 话: —

经办人: 林作韵

电 话: 189 24 05 2214

日 期: 2016年2月27日

## 诊断证明

患者蔡 (住院号: 身份证号 于 2026

年 1 月 12 日在我院住院诊治。目前诊断: 二尖瓣大量反流。特此证明!

主治医师: 黄伯湘

广东省中医院大学城医院心胸外科

2026 年 1 月 20 日

## 家庭经济情况证明

现有本村村民蔡（身份证号）  
的女儿蔡（身份证号）患先天性  
心脏病需要治疗，村民蔡没有稳定工作，收入低。妻  
子在家照顾孩子没有工作，并患有高血压。有一个老人和四  
个孩子要赡养，家庭生活困难，没有能力负担治疗费用。

千官镇双龙村民委员会

2026年1月26日



