

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: 2026158

申请日期: 2026年3月6日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	李	男	2025年4月30日		贵州省平坝县乐平乡		
	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
病童家庭情况	父亲	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 3 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 38000 元 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 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		
	母亲	35	良好				
申请救助理由(请详细描述)	家里共7人,劳动力2人,收入来源靠李 打零工维持,爷爷有高血压,高血糖,高血脂,前几年摔倒现已无劳动力,奶奶有高血压,高血糖,高血脂,心脏病,两位老人一直由孩子母亲李 在家照顾,大孩李 读一年级,二孩李 读幼儿园,三孩李 先心病从3个月到现在一直困惑,曾在当地妇幼保健院和安顺人民医院现院治疗,去年(10月27日-11月15日)大孩 阑尾炎,肠回肠末端炎在贵阳妇幼保健院住院手术治疗,现欠款(20000元)本人保证上述情况完全真实,现更加无支付三孩李 先心病和肺动脉狭窄的治疗费用。 申请人签名: 卢 2026年3月6日 贵州						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 肺动脉狭窄重度狭窄,房间隔缺损,右侧腹股沟疝等。 医师签名: 张笑云 2026年3月6日 医院意见(盖章): 广州医科大学附属第一医院 住院医疗业务科 大田沙 2026年3月6日 建议给予医疗救助金 ¥ 1万 元(大写: 壹万 元 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2026年3月6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 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)(易破纸) 负责人签名: 2026年3月9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

(易嫫公益项目)

病童姓名: 李	性别: 男	年龄: 10月
病种: 先天性心脏病, 房间隔缺损, 肺动脉瓣狭窄	治疗医院: 广州医科大学附属第一医院(增城)	

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), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 卢

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: 2016年3月10日



廣州醫科大學附屬第一醫院

THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

疾病診斷證明書

姓名：李

性別：男

年齡：10月6天

住院號

經我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为：

- 诊断：*1. 房间隔缺损
- 2. 肺动脉瓣狭窄（中度）
- 3. 右侧腹股沟 隐睾

证

主诊科（盖章）



扫描全能王 创建

证明

兹有我村 [REDACTED] 村民：卢 [REDACTED] 女、汉族、身份证号码：
[REDACTED] 家庭人口 5 人，该户实属我村农村最低生活
保障家庭。

特此证明

贵州省平坝县乐平镇本固村村民委员会

2026年03月02日



