

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: 2026243

申请日期: 2026年4月1日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	胡		男	2026.3.2			无(未上户口)	
	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、大动脉导管、肺出血		广州医科大学附属妇女儿童医院	2026.3.2	40W+		无	<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 type="checkbox"/> 新农合 %	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 %	<input type="checkbox"/> 商业保险 %	<input type="checkbox"/> 其他保险 %	<input type="checkbox"/> 无		
			50 %					
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 / 名;			
	父亲 胡	43	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 12万 元			
	母亲 郝	39	良好		3、固定资产: 1套房子; 0辆摩托车; 0辆小车			
					4、家庭困难类型: <input 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			
申请救助理由(请详细描述)	<p>患儿大动脉高位术后恢复很差, ICU住院一个月, 肺部呼吸依然艰难, 术后腹部发现血栓, 头部出血, 术后检查和头部出血相符合, 不能控制颅内高压, 脑脊液头颈分流。ICU住院费用已近50万, 且自费项目较多, 患儿气管插管, 呼吸困难, 进食困难等症候。治疗复杂, 周期长。目前患儿父子一人上班, 患儿妈妈失业, 患儿爷爷交还退休金, 行医困难, 爷爷退休金低, 家中有多处债务, 患儿妈妈患病前负债有30万, 目前因不确定且金额大的医疗费, 造成生活困难。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 郝 2026年3月31日</p>							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 广州TGA/IVS 术后低钠排钠症, 毛细血管炎漏液症, 颅内出血(颅内出血) 总费用已近30万元, 估计还需8-10万元。							
	医师签名: 董志平 2026年4月2日 医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 20000 元 (大写: 贰万 仟 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 何靖雯 2026年4月2日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 25,000.00 元 (大写: 贰万伍仟零拾元零角零分) 负责人签名: 何靖雯 2026年4月13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: 胡 [redacted] 性别: 男 年龄: 一周岁
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心(珠江新城院区)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为胡 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郝 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [redacted]

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18929052214

日 期: 2026 年 4 月 16 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: 郝 性别:男 年龄:25分 科别: 珠-CICU2组 床号 住院号

诊断:1. 完全性大动脉转位(IVS) 2. 动脉导管未闭 3. 房间隔缺损 4. 冠状动脉起源异常 5. 新生儿湿肺 6. 心脏术后
低心排综合征 7. 毛细血管渗漏综合征 8. 凝血功能异常

医嘱及建议:

患儿2026. 3. 2-至今于我院CICU住院治疗。

医师签名: 李新明 / 范冰洁 /

日期:2026/3/18 11:24:35

- 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。



