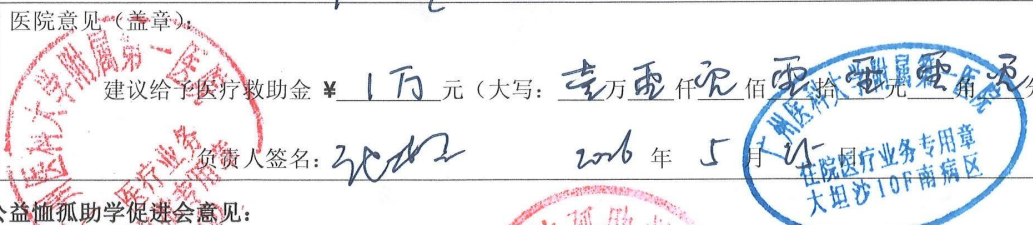


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2026352

申请日期: 2026年5月21日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	潘	男	2020年.10.05		广东省清远市源潭镇		
	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	广州医科大学附属第一医院 清远分院	2020.10.15	6万			<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 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 4名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 67000元 3、固定资产: 0套房子; 1辆摩托车; 无辆小车 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		
	潘	42	良好				
	宋	39	良好				
申请救助理由(请详细描述)	家庭人口8人, 劳动2人, 收入来源靠在当地务工和务农, 爷爷和奶奶70多岁, 年老体弱长期多病, 现在老人没有劳动能力, 老大在读高三, 每个月开支1000元, 学费2000元, 老二在初三每个月开支1000元, 伙食费, 老三在读幼儿园大班, 学期费用5000, 每个月伙食费用600元, 老四因患有先天性心脏病, 出生至今反复感冒肺炎住院, 目前跟亲戚好友借款10万的未还清账, 近年环境不好, 工作收入不稳定, 无力支撑小孩心脏病, 本人保证上述情况完全真实。 高额的手术费用。 申请人签名: 潘 2026年 5月 21日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 室间隔缺损, 需要手术, 费用约6万。 医师签名: 韩 2026年 5月 21日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 1万 元 (大写: 壹万零仟零拾元零角零分) 负责人签名: 李 2026年 5月 21日 						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 伍仟零拾元零角零分) (易发收) 负责人签名: 李 2026年 5月 21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

(易娱公益项目)

病童姓名: 潘 性别: 男 年龄: 3.7
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 广州市医科大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元 (大写: 人民币伍仟元整), 将作为潘 的治疗费用。

受助人 (监护人): 潘

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林佳音

电 话: 18924052214

日 期: 2026年5月26日



疾病诊断证明书

姓名: 潘

性别: 男

年龄: 3岁

住院号:

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为:

诊断: 室间隔缺损

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师: 王凯**

医务科 (盖章)

日期: 2026年5月25日



年收入证明

兹有广东省清远市清城区源潭镇青龙村常住村民潘 [REDACTED] 男，汉族，身份证：[REDACTED] 患儿潘 [REDACTED] 男，汉族，身份证：[REDACTED] 妈妈宋 [REDACTED] 身份证：[REDACTED] 家里 2 亩地种玉米水稻收入 2000 元，患儿父亲潘 [REDACTED] 打零工为主，一年收入 30000 元左右，患儿妈妈打工年收入 35000 元，家庭年总收入 67000 元，情况属实。

特此证明。



青龙村民委员会
2026 年 5 月 21 日

