

广东公益恤孤助学促进会重症病童“一次救助”申请表（合作医院推荐）

编号: 2026406

申请日期: 2026年 6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		
	李	女	2020.10.13		广东省梅州市蕉岭县		
	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
	空间障碍	南部战区总医院	2020.11月	45万			<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 45%	<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>3</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>2~3万</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>2</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小汽车 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 李	37	健康		
母亲 沈	32	健康			

申请救助理由(请详细描述):
 父母双方靠打零工维持一家7口人的生活,祖父母无劳动能力,患有慢性病,长期需要服药治疗。农村户口。经济收入来源微薄。
 本人保证上述情况完全真实。
 申请人签名: 李 2026年 6月 1日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	患儿入院后诊断为空间障碍,需手术治疗。
	医师签名:	曹林 2026年 6月 9日
	医院意见(盖章):	建议给予医疗救助金 ¥10000 元 (大写: 壹万 仟 零 拾 元 零 角 分)
	负责人签名:	毛金控 2026年 6月 9日

广东公益恤孤助学促进会意见:
 同意救助 ¥10,000.00 元 (大写: 壹万元整)
 负责人签名: 杨红 2026年 6月 15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: 李	性别: 女	年龄: 5
病种: 先天性	治疗医院: 中国人民解放军南部战区总医院	

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), 将作为李 治疗费用。

受助人 (监护人): 沈

电话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电话:

经办人: 林

电话: 18920052214

日期: 2026年6月16日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名: 李

科室: 心胸外科心外病区

床号

ID号

住院号

诊断证明

姓名: 李

出生日期: 2020-10-13

性别: 女

科室: 心胸外科心外病区

床号

单位: 一 身份: 一般人员

入院日期: 2026-06-09

病情摘要: 1. 患者为儿童, 先天性疾病; 2. 主因“检查发现心脏杂音5年”入院; 3. 查体: 神清, 精神可, 无紫绀, 双肺听诊呼吸音稍粗, 未闻及干湿性啰音, 心前区无隆起, 心尖搏动有力, 心包摩擦感未触及, 心音正常, 心率72次/分, 心律规则, 胸骨左缘第3-4肋间可闻及收缩期杂音III/6级, 余瓣膜区未闻及心脏杂音, 未闻及心包摩擦音及额外心音。辅助检查: 心脏彩超提示: 室间隔缺损。入院后积极完善术前相关检查, 择日行手术治疗。

当前诊断: 1. 室间隔缺损; 2. 心功能II级

医生意见: 特此证明

医院地址: 广东省广州市流花路111号

经治医师: 郑锴

郑锴

2026-06-09, 10:53

南部战区总医院
(诊断专用章)



证明

兹有我村 村民李 女，身份证号码
父亲李 男，身份证号码 在家打零工，
母亲沈 女，身份证号码 在家打零工，
祖父李 男，身份证号码 患有慢性病，
长期需要服药治疗；祖母陈 女，身份证号码：
患有慢性病，长期需要服药治疗，无劳动能力；
哥哥李 男，身份证号码 小学在读，妹
妹李 女，身份证号码 幼儿园在读。

李 家仅靠李 沈 夫妻打零工维持一家 7 口人的生活，
祖父母李 夫妻无劳动能力，患有慢性病，长期需要服药治疗。该
家庭在我村相对贫困，农村户口、经济收入来源薄弱。

特此证明

蕉岭县长潭镇泮竹村村民委员会

2026年6月1日



村委联系人：刘

电话：

