

## 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: 2026421

申请日期: 2026年05月16日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	[模糊]		男	2022.10.30	[模糊]		广西柳州融小且湾塘镇	
	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
	先天性颅脑损伤特重型, 脑脊液漏, 颅骨缺损, 颅骨缺损修补		广州市妇女儿童医疗中心(增城院区)	2026.02.24	20w			<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 35%	<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>10w</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>1</u> 辆小汽车 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		
	父亲	[模糊]	28	健康良好	[模糊]			
	母亲	[模糊]	28	健康良好	[模糊]			
申请救助理由(请详细描述)	2026年02月24日孩子被14岁未成年人骑行电动车撞伤,导致闭合性颅脑损伤特重型。2026年02月24日到梧州市人民医院进行抢救,花费了101303.9元,3月10日转至南宁自治区人民医院救治,花费了65820.58元,4月1日又转至广州市妇女儿童医疗中心(增城院区)治疗至今,后续还得继续治疗。目前在此已花费86533.7元,夫妻俩一直陪护到现在,巨额医药费用早已无法维持,俩女儿就读,父母年迈体弱在家务农,家庭日常开支巨大经济负担沉重,生活十分困难,无其他经济收入及额外财产。因交通事故医保报销需自费 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: [模糊] 2026年05月16日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 脑脊液漏 2. 闭合性颅脑损伤特重型 3. 颅骨缺损修补 4. 手术后伤口愈合不良, 5. 脑脊液, 后续需修补颅骨及脑积水手术。 共计20w。 医师签名: [模糊] 2026年5月18日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥20000 元 (大写: 贰万 仟 零 百 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 何靖良 2026年5月25日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥25,000.00 元 (大写: 贰万伍仟元整) 负责人签名: [模糊] 秘书处 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: 陈	性别: 男	年龄: 3岁
病种: 闭合性颅脑损伤(特重型) 脑脊液漏	治疗医院: 广州妇女儿童医疗中心(增城院区)	

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), 将作为陶 的治疗费用。

受助人 (监护人): 冼

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: /

经办人: 林

电 话: 18924052114

日 期: 2026年6月17日

# 广州市妇女儿童医疗中心（增）

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: 陶 性别: 男 年龄: 3岁 科别: 增-神经外科1组 床号 住院号

诊断: 1. 脑脊液漏 2. 闭合性颅脑损伤特重型(术后) 3. 颅骨缺损修补(右侧) 4. 手术后伤口愈合不良(外院术后) 5. 脑积水

### 医嘱及建议:

患儿2026.04.01至今于我院神经外科住院治疗, 特此证明!

医师签名: 朱林

日期: 2026年04月01日



- 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。



## 家庭经济状况说明

本人：陶 [REDACTED] 性别：男，身份证号码 [REDACTED]  
现居住在贺州市钟山县清塘镇 [REDACTED]

本人家庭共同生活成员 7 人，分别为（配偶），（子女），父母（其余户口簿上成员不在一起生活），家庭成员均无固定工作及稳定收入。

家庭主要经济来源仅为夫妻二人到广东零星打工，家庭月总收入约 5000 元，家庭人均收入远低于当地居民平均收入水平。

因儿子陶 [REDACTED]（3 岁）于 2026 年 2 月 24 日被急行车辆撞到头部，事发当日送贺州市人民医院抢救，又于 3 月 10 日转至自治区人民医院救治，4 月 1 日至今在广州市妇女儿童医疗中心（增城院区）继续救治，夫妻俩一直陪护到现在，巨额医药费用早已无法维持，还有俩女儿读书，父母年迈体弱在家务农，家庭日常开支巨大，经济负担沉重，生活十分困难，无其他经济收入及额外财产。

特此说明！

说明人（签字）： [REDACTED]

联系电话： [REDACTED]

日期：2026年5月14日

