

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: 2026445

申请日期: 2026年6月11日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	梁	男	2021.11.7			广东省惠东县	
	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
	房间隔缺损	南都医院	2021.12	4.5			☐ 是 ☒ 否
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 3 名;	
	父亲	梁	32	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 4万 元	
申请救助理由(请详细描述)	母亲	梁	31	良好		3、固定资产: 无套房子; 无摩托车; 无轿车	
	我家为普通农村家庭,全家七口人仅靠夫妻以务工获取收入,月收入不稳定,家庭经济收入微薄;家中有无收入的老人需赡养,且身体状况欠佳,也需时常买药治疗,家中还有两名学龄儿童就读小学,需承担教育,食宿及日常开销,加之幼小的儿入园学费,衣食住行,日常医疗费用已居家庭总收入,家庭经济开支,赡养老人费用,三个孩子抚养教育支出增加,后续还需患儿的医疗费用,入教出,实在无力承担孩子的治疗费用,恳请贵会给予医疗救助资金,帮助减轻负担。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁 2026年6月11日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 梁有入院后诊断为房间隔缺损,需行微创手术,预估手术费用4.5万						
	医师签名: 林修文 2026年6月24日						
	医院意见(盖章):						
建议给予医疗救助金 ¥10000 元 (大写: 壹万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 王金枝 2026年6月24日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥5,000.00 元 (大写: 伍仟元整) 负责人签名: 杨锐 2026年6月29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:	梁	性别:	男	年龄:	4
病种:	先天性心脏病	治疗医院:	南部战区总医院		

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), 将作为梁 的治疗费用。

受助人 (监护人): 梁

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人:

电 话: 18924052214

日 期: 2026 年 6 月 29 日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：梁 科室：心胸外科心外病区 床号： ID号： 住院号：

诊断证明

姓名：梁 出生日期：2021-11-07 性别：男 科室：心胸外科心外病区 床号：

单位： 身份：一般人员

入院日期：2026-06-24

病情摘要：1. 患者为幼儿，先天性疾病；2. 主因“发现房间隔缺损2周”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124次/分，心律规则，胸骨左缘第2-3肋间可闻及柔和收缩期杂音II/6及，余瓣膜区未闻及心脏杂音，未闻及心包摩擦音及额外心音。4. 辅助检查：心脏彩超提示：房间隔缺损（继发孔型）。入院后完善相关检查，拟行手术治疗。

当前诊断：1. 房间隔缺损；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

2026-06-25, 15:47

南部战区总医院

(诊断专用章)



家庭困难情况说明

兹有本村村民梁[]，男，身份证号：[]，家住广东省惠州市惠东县[]，全家共7口人，家中有两位老人要赡养，时常需要吃药治疗，养老与医药开支常年不断；家中子女3个，有两个学龄儿童就读小学，需承担学费、教辅、食宿及日产开支，加之幼子的幼儿园保教费、衣食开销、日常固定支出开销较大。家中4周岁幼子于2026年6月8日确诊先天性心脏病，需定期前往医院复查、服药，后续还需择期手术治疗，将产生不菲的医疗及交通食宿费用。全家日常开支、老人赡养费、三个孩子抚养教育支出叠加，加之重病患儿的治疗花费仅靠梁[]和妻子卓[]两人打工获取微薄收入，收入来源不稳定，家庭收支严重失衡，生活负担沉重，已难以维持正常生活开销，更没有能力承担孩子的手术费用。

以上情况属实，特此说明。



