

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: 2026499

申请日期: 2026年6月23日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王		女	2016/07/02			广东	
	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
	重症肺炎, 多脏器损伤, 呼吸衰竭, 心力衰竭		广州市妇女儿童医疗中心	2026年6月3日	20万			☒ 是 ☐ 否 残疾类型和级别: 二级
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 约40%	☐ 城镇居民 _____%	☐ 商业保险 _____%	☐ 其他保险 _____%	☐ 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	王	35	良好				
	母亲	高	32	良好				
1、抚养 18 岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>20000</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: ☐ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☒ 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): 2026年6月3日, 突然休克昏迷, 被紧急送进了汕头中心医院PICU抢救, 当时医生说她的情况危急, 多种并发症损伤3内脏, 在汕头中心医院治疗了半个月, 不见好转, 6月17日紧急转往广州妇女儿童医疗中心PICU里面继续治疗, 由于多种并发症, 情况比较复杂, 每天在PICU里面的费用大概5000至8000, 费用随着检查项目浮动, 长期持续治疗给家庭带来沉重的经济负担。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王 2026年6月23日								
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 重症肺炎, 多脏器损伤, 呼吸衰竭, 心力衰竭, 代谢性酸中毒 (附附) 5脏器损伤 20万							
	医师签名: 李光伟				2026年6月20日			
	医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ <u>20000</u> 元 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 何靖雯							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>45,000.00</u> 元 (大写: 肆万伍仟元整) 负责人签名: 何靖雯 2026年7月13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: 方 [redacted] 性别: 女 年龄: 12岁
病种: 重症肺炎, 多脏器损伤 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 45,000 元 (大写: 人民币肆万伍仟元), 将作为方 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 叶 [redacted]

电 话: 18924052214

日 期: 2026年7月14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：方 性别：女 年龄：11岁 科别：增-PICU2组 床号 住院号

诊断：1. 重症肺炎 2. 呼吸衰竭 3. 心力衰竭 4. 代谢性脑病(待排) 5. 多脏器损伤(脑、呼吸、循环、肝肾、凝血)
6. 先天性遗传代谢病(先天性代谢缺陷)(待排) 7. 生长发育迟缓

医嘱及建议：患儿2026.6.17至今于我院PICU住院治疗。

医师签名：

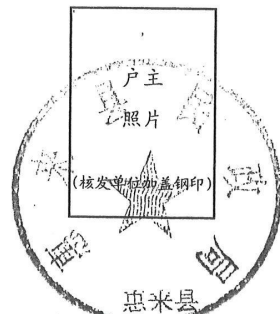
日期：2026-06-30 14:58:49



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。



核发单位: _____
发证日期: 2020-08-11
户主姓名: 方 _____
身份证号码: _____
低保证编号: _____

户主姓名	方	性别	男性
出生年月	1990-12-01	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	4人
居住 地址	东陇管区二村		
户籍 地址	东陇管区二村		
低保资金 发放账号			
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	方	本人	1096元
	高	配偶	0元
	方	女	0元
	方	女	0元

家庭成员照片	
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

