

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: 2026514

申请日期: 2026 年 7 月 6 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	杨		女	2026.1.23			湖南省张家界市永定区	
	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
	室间隔缺损		邵阳市中心医院	2026.2月	6万			☒ 是 ☐ 否
	购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 48 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别: 一级
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; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) 3.2 万元 3、固定资产: 无套房子; 无辆摩托车; 无辆小车 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		
	父亲	杨	47	健康				
	母亲	潘	43	健康				
申请救助理由 (请详细描述)		我们夫妻二人为农村居民, 于2026年1月23日生有一女, 取名杨, 出生患有先天性心脏病, 室间隔缺损, 肺动脉高压, 医院诊断及医生建议手术治疗。夫妻二人现正处于创业初期, 无固定房产和车辆, 经济十分困难, 难以承担高昂的手术及住院费用。作为曾经的退役军人, 我本不愿轻易向组织开口, 但事关孩子生命, 万般无奈下, 特向贵院提出救助申请。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 杨 2026 年 7 月 6 日						
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿入院后诊断为室间隔缺损, 需手术治疗, 手术费用约6万。 医师签名: 张书 2026 年 7 月 9 日							
	医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 10000 元 (大写: 壹万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 王明书 2026 年 7 月 9 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: 王明书 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:	楊	性别:	女	年龄:	5个月
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），将作为杨 的治疗费用。

受助人（监护人）：楊

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：

电 话：

经办人：

电 话：

日 期：2026年7月15日

中国人民解放军南部战区总医院

姓名：杨 科室：心胸外科心外病区 床号： ID号： 住院号：

诊断证明

姓名：杨 出生日期：2026-01-23 性别：女 科室：心胸外科心外病区 床号：

单位： 身份：一般人员

入院日期：2026-07-02

病情摘要：患者自幼发现先天性心脏病，今为手术治疗来我院就诊。

当前诊断：1. 先天性心脏病 1.1室间隔缺损 1.2右室流出道狭窄 1.3卵圆孔未闭 2. 二尖瓣反流（少量） 3. 心功能III级

医生意见：继续住院治疗。

医院地址：广东省广州市流花路111号

经治医师：余剑 手签：余剑

2026-07-10
南部战区总医院
(诊断专用章)



家庭困难情况报告

尊敬的各位领导：

本人杨 身份证号码： 配偶潘 身份证号码： 现居住于湖南省张家界市。

本人曾服役参军，是一名退伍军人，服役期间遵纪守法、恪尽职守，为国效力。退伍后，本人一直老实本分、勤劳顾家，依靠务农、打零工维持全家生活，无固定正式工作，收入微薄且极不稳定，家庭经济底子薄弱，无固定产业、无存款积蓄，家中还有两个孩子上学。

我夫妻二人婚后育有小女儿杨 孩子自出生确诊先天性心脏病，属于重大先天性疾病。孩子身体孱弱、体质较差，需要长期定期复查、药物养护，后期大概率需要进行手术治疗及长期康复护理，医疗花销巨大。因女儿重病需要专人全天候照顾、陪护，妻子潘 无法外出务工就业，只能居家专职照料孩子，导致家庭彻底丧失第二收入来源，全家仅靠我一人零散务工、务农勉强维持生计。近小半年来，为给女儿检查治疗、买药调养身体，家中早已耗尽全部积蓄，且因持续高额医疗开支产生外债。面对孩子后续高昂的手术费、治疗费、康复费，我普通农村家庭实在无力承担，家庭生活陷入极度困难。

本人身为退伍军人，始终自立自强、踏实生活，从未向组织提过特殊要求。但因孩子身患重病、医疗负担沉重、家庭收入单一，确实超出个人家庭承受能力，生活举步维艰。综上所述，我家庭因子女患先天性重大疾病、医疗支出巨大、家庭收入薄弱，属于实际困难家庭，所有情况全部属实。恳请各位领导予以核查，给予困难救助与帮扶为盼！

特此报告。

申请人：杨

2026年7月6日



