

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: 2026597

申请日期: 2026年8月4日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	陈		男	2012.12			揭阳市惠来县	
	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
	先天性心脏病		广州医科大学附属医院	2013年6月	8万		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
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>4.5</u> 万元; 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	陈	15	健康				
申请救助理由(请详细描述)	母亲	王	41	健康				
	妻子: 王, 在家打理家务及照顾孩子老人, 家庭收入来源由本人外出务工维持生活, 年收入40000, 经济收入低, 生活困难, 家中有三个未成年小孩, 两个初中, 一个高中, 开支较大, 收入不高, 两个老人有高血压、糖尿病等慢性病, 这个小孩多年来看病手术, 花费较多, 老人平时吃药、治疗等也... 本人保证上述情况完全真实, 是不小开支, 一年差不多2万块, 外面欠太多外债, 欠不清, 小孩这次手术8万, 住院借了银行和网贷, 为了小孩看病, 夫妻二人往返外地, 一直没收入, 无力支付, 小孩巨额的医疗费用, 太难了。 申请人签名: 陈							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 主动脉瓣下隔膜, 左室流出道梗阻, 需手术治疗, 费用约8万, 太难了。 医师签名: 陈 2026年8月4日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 <u>1</u> 万元 (大写: 壹万 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 林 2026年8月5日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 <u>¥5,000.00</u> 元 (大写: 伍仟元整) (易媛姐) 负责人签名: 林钧泽 2026年8月10日 秘书处							



廣東公益恤孤助學促進會 Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据 (易娱公益项目)

病童姓名:	陈	性别:	男	年龄:	13
病种:	先天性心脏病	治疗医院:	广州医科大学附属第一医院		

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), 将作为陈 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王

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 8 月 11 日



疾病诊断证明书

姓名: 陈

性别: 男

年龄: 13 岁

住院号:

经我院心脏大血管外科(大坦沙)临床检查、诊断为:

- 诊断: 1. 左室流出道狭窄
2. 永存左上腔静脉
3. 室间隔缺损修补术后

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师: 陆国梁

医务科 (盖章)

日期: 2026 年 8 月 4 日



广东省惠来县
岐石镇前汛村民委员会用笺

证明

兹有我村村民陈 [REDACTED] 男 身份证号码 [REDACTED] 患
儿：陈 [REDACTED] 男 身份证号码 [REDACTED] 在医院治疗，妻
子：王 [REDACTED] 女 身份证号码 [REDACTED] 在家打理家务
及照顾孩子老人，家庭收入来源由本人外出务工维持生活，年收入
40000，经济收入低，生活困难。

特此证明

岐石镇前汛村民委员会

2026年7月23日



