版权归广东公益恤孤助学促进会所有

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：2026884　　申请日期：2026 年 10 月 13 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	仰[redacted]	女	2026.5.9	[redacted]		广东揭普宁市	
	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
	食管气管瘘、重症肺炎	珠江医院	2026年5月10日	29万-30万	[redacted]	[redacted]	☐是 ☑否
	购买保险情况及报销比例	☐新农合 ____ %	☑城镇居民 40 %	☐商业保险 ____ %	☐其他保险 ____ %	☐无	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
父亲	仰[redacted]	28	健康	[redacted]
母亲	郑[redacted]	29	健康	[redacted]

1、抚养 18 岁以下儿童 1 名；
2、家庭年收入（不含政府补贴） 5万 元
3、固定资产：0 套房子；0 辆摩托车；0 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5月9日凌出生第二天医生告知小孩子有先天性食管闭锁，需要做手术做了两次，手术出现重症肺炎上了CRR十，在ICU抢救了两次，费用24万。家里有个4岁半的女儿，只有爸爸一个人工作收入3000-4000的微收入。家里经济困难，希望恤孤助学促进会帮助我的小家庭。

本人保证上述情况完全真实。
申请人签名：郑[redacted]　　2026年 10 月 13 日

医院填写

疾病诊断及治疗（费用）：食管气管瘘手术后，重症肺炎。目前治疗费用24万，仍需呼吸机支持治疗，预估治疗总费用为29万-30万。

医师签名：陈红[illegible]　　2026年 10 月 13 日

医院意见（盖章）：

建议给予医疗救助金 ¥30000元（大写：叁万零仟零佰零拾零元零角零分）

负责人签名：[illegible]　　南方医科大学珠江医院 2026年 10 月 13 日

中国共产主义青年团 南方医科大学珠江医院委员会

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）

负责人签名：林钧泽　　2026 年 11 月 2 日

公益恤孤助学促进会 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

病童姓名：邱[redacted]	性别：女	年龄：5月
病种：食管气管瘘、重症肺炎	治疗医院：南方医科大学珠江医院	

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），将作为邱[redacted]的治疗费用。

受助人（监护人）：郑[redacted]

电　话：[redacted]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：/

电　话：/

经办人：[redacted]

电　话：18972405224

日　期：2026年1月3日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：邱 科室：重症医学科八病区 床号： ID号： 住院号：

科别：重症医学科八病区	入院日期：2026年09月15日 出院日期：

检查结果：

诊断意见：

1. 食管气管瘘 ； 2. 食管闭锁伴有气管食管瘘(术后) ； 3. 重症肺炎 ； 4. 气胸 ； 5. 胸腔积液

处理意见：

继续住院治疗。

医生签名：

日期：2026年10月06日

签发单位：（盖章）

南方医科大学珠江医院 诊断专用章 (31)

普宁市云落镇云落村村民委员会用笺

困难家庭证明

兹有我村村民邱[redacted]，家中共4口人：本人月务工收入3500一4000元左右，媳妇无收入，父母在家带娃。

邱[redacted]确诊双食管闭锁，正在珠江医院住院治疗，截至2026年9月已产出160000元整医疗支出，全家收入完全覆盖日常开销，无力承担孩子的治病费用，属于刚性支出困难家庭。

特此证明

云落村村民委员会

2026年10月8日

