

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022034

申请日期: 2022年 1月 21日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	胡俊皓	男	2020.08		广东省广州市	
	参加医保情况		☐ 新农 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	脊髓性肌萎缩	中山大学附属第一医院	30万			
病人直系亲属	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	房海燕	女	29	母子	无	
	胡海俊	男	29	父子	4200元/月	18728051
申请救助理由		患儿自月子起,因发育迟缓四处求医,花费了巨额治疗费用,最终于四个月前确诊脊髓性肌萎缩,为维持生命,需长期住PICU治疗,前期治疗花费数十万,且需要购买呼吸机和辅助器械,也花费10万,后期还需终身用药治疗,现因并发症感染,重症肺炎,呼吸衰竭,前后住院数月,因家庭经济困难,无法承担后续治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。困难,无法承担后续治疗费用。 申请人签名: 房海燕 2022年 1月 21日				
医院填写	疾病诊断及治疗费用: 临床诊断: 1. 脊髓性肌萎缩, 2. 肺毒性休克, 3. 重症肺炎, 4. 呼吸衰竭。 预计费用: 30万。 医师签名: 施 2022年 01月 21日					
	医院意见: 情况属实, 予以救助。 建议给予医疗救助金30万元。 (大写: 叁拾万 仟 佰 元 角 分) 负责人签名: 2022年 1月 21日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万伍仟元						
负责人(签名): 2022年 1月 24日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 胡俊皓 性别: 男 年龄: 1岁5个月

病种: 脊髓性肌萎缩、重症肺炎 治疗医院: 中山大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币壹万伍仟元整), 将作为胡俊皓的治疗费用。

受助人 (监护人): 孙海城

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 13822279253

日 期: 2022年1月25日

姓名：胡俊皓

科别：儿科ICU

床号：504

住院号：0030768410

住院患者情况说明

姓名：胡俊皓 性别：男 年龄：1岁4科别：儿科ICU 床号：504 住院号：0030768410

目前诊断：

脊髓性肌萎缩(1型)

呼吸衰竭

入院情况及诊疗经过：患儿因“四肢无力1年4个月”入院。患儿1年4个月前（即生后不久）无明显诱因出现四肢自主活动少、肢体无力，伴哭声低，吮奶力降低，伴胸廓畸形、肋间隙变窄凹陷，无明显奶量减少、反复呛奶，无咳嗽无力、吞咽困难，无惊厥，无视力、听力异常，多次至珠海市妇幼保健院就诊，1年前（4月龄时）诊断“脊髓性肌萎缩”，未予药物治疗。后患儿渐出现咳嗽无力及吞咽无力，伴返流，伴颈部活动困难，8月前（即9月龄时）起予呼吸机辅助通气。现患儿可发“啊”音，手指、脚趾可轻微活动，手腕偶可活动，余关节、肢体无法活动，不会抬头、翻身。门诊拟“脊髓性肌萎缩”收入我科。患儿入院后持续无创呼吸机辅助通气，2022-1-10行腰穿+诺西那生钠5ml（12mg）鞘注术，2022-1-11出现呼吸困难加重，予气管插管、有创呼吸机辅助通气，期间合并重症肺炎、脓毒症休克、急性肾损伤、肝功能损害、出凝血功能紊乱，予CRRT、加强抗感染、输注血浆、纤维蛋白原、血小板等对症治疗。患儿目前诊断：1、脊髓性肌萎缩(1型)；2、呼吸衰竭；3、重症肺炎；4、脓毒性休克；5、肝功能损害；6、DIC。

医师签名：002G87



2022年01月21日



证明

兹有我南阳市淅川县马蹬镇苏庄村小
村民：胡海坤。性别：男，身
份证号码：[REDACTED] 其儿子胡
俊皓，身份证号：[REDACTED] 患
有：1、脊髓性肌萎缩；2、重症肺炎等病，
现在重症监护室（PICU）治疗，其治疗费用
巨大，因家庭生活困难，望有关部门及人事
给予帮助为盼！

特此证明！

南阳市淅川县马蹬镇苏庄村民委员会

2022年01月16日



