

附件一

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022083

申请日期: 2022年2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
	王思绮	女	2008年7月			广东省茂名市电白区
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	肾病综合征		广东省中医院		10万元	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	林桂花	女	36	母女	职员 3500元/月	
	王炳杰	男	49	父女	待业	
申请救助理由		已经花费高额医疗费用，后续治疗还需更多费用，由于患病导致家庭经济困难。本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林桂花 2022年2月21日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿因患 <u>肾病综合征</u> 入住我科，需长期规范治疗，已花费约 <u>8万元</u>，后期仍需继续治疗，费用约 <u>10万元</u>。 医师签名: 李海明 2022年2月23日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>20000</u> 元。 (大写: <u>贰</u> 万 <u>0</u> 仟 <u>0</u> 佰 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分) 负责人签名: 李海明 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助壹万伍仟元</u> 负责人(签名): 高晓 2022年2月28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: 王思绮 性别: 女 年龄: 13岁
病种: 肾病综合征 治疗医院: 广东省中医院

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 王思绮 的治疗费用。

受助人 (监护人): 林桂花

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话: 13822279353

日 期: 2022 年 3 月 1 日

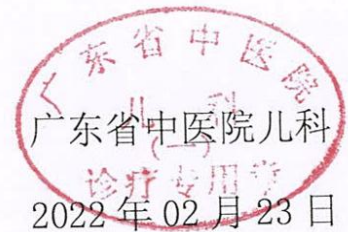
病情介绍

患儿王思绮，女，13岁，住院号0263981。在2011年2月因“全身浮肿”在茂名电白人民医院诊疗，完善检查后诊断“肾病综合征”。后因病情反复、并发症等原因，多次住院治疗。此次在2022年01月20日因病情复发，到我院治疗，后续仍需要长期治疗。

患儿家庭人口多，患儿母亲因照顾患儿暂时请假照顾小孩无法从事工作，其父亲处于待业状态，现需抚养孩子及赡养家中老人，经济情况差。患儿病情反复，需要长期治疗。如无资助，治疗无法维持。

目前诊断：

1. 肾病综合征（原发性，单纯型、激素敏感、频复发）



广东省茂名市电白区树仔镇登楼村民委员会

地址：树仔镇登楼大道南138号

电话：0668-5362109

证 明

兹有我村委会 [REDACTED] 村民林桂花（女，身份证号码 [REDACTED]，户籍地址：电白区树仔镇 [REDACTED] [REDACTED]）其本人每月工资收入 3500 元，需要供养小孩读书，还要赡养老人，生活困难，难以继续支付昂贵的医药费，情况属实！

特此证明

茂名市电白区树仔镇登楼村民委员会

2021年2月21日



