

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: 2022205

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈幸婷	女	2007.09.20	[REDACTED]	贵州贵阳	
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
尿毒症		中山大学附属第一医院		25-30万		
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
	陈惠平	女	50	母亲	0	[REDACTED]
申请救助理由	<p>女儿1岁时查出肾炎, 2岁时肾穿刺, 确诊IGA肾病, 2019年1月份发展到尿毒症, 后期于2019年3月19日肾移植手术, 2021年7月份排斥, 一直在反复的住院治疗中, 患者是单身家庭, 母亲照顾女儿无工作, 家里无经济来源, 后期治疗因家庭贫困无力承担医疗费用</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: <u>陈惠平</u> 2022年4月7日</p>					
医院填写	<p>疾病诊断及治疗费用(估算):</p> <p>1. 肾移植状态 患者定期复查, 超声, 服药, 治疗, 每月药费+ 检查化验费用 500-800元, 部分医保报销。</p> <p>2. 排斥反应</p> <p>3. 尿路感染</p> <p>医师签名: <u>刘国山</u> 年 月 8 日</p> <p>医院意见: <u>病情严重, 请求救助</u></p> <p>建议给予医疗救助金 20000元。 (大写: <u>叁万 肆千 伍佰 元 正</u> 角 分)</p> <p>负责人签名: <u>黄林</u> 年 月 8 日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助壹万之整</u></p> <p>负责人(签名): <u>马宝儿</u> 2022年4月18日</p>						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 陈芊好	性别: 女	年龄: 14
病种: 尿毒症	治疗医院: 广州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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为陈芊好的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈惠平

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: 138 22279353

日 期: 2022年4月20日

姓名：陈芊好

科别：心血管儿科

床号：023

住院号：0030791867

出院患者疾病证明书

姓名：陈芊好 性别：女 年龄：14岁 出院科别：心血管儿科 住院号：0030791867

入院日期：2022年03月08日 出院日期：2022年03月11日

出院诊断：1. 肾移植状态, 2. 移植肾排斥反应, 3. 肾性贫血, 4. 高尿酸血症

入院情况及诊疗经过：详见出院记录。

医师：

岳芳
2022年03月11日



证 明

兹有陈惠平，女，[REDACTED] 女儿陈芊妤，
[REDACTED] 患慢性肾功能不全尿毒症。经居委会
核实，陈惠平家因病致困。陈惠平因照顾女儿无业。

特此证明！

湘雅社区服务中心

2019年3月26日

社区联系电话：085185983644



