



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: 2022214

申请日期: 2022年4月21日

	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
病人资料	林雪儿	女	2006.09.07	440981200609072844	广东省高州市	
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input 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	
晚期卵巢恶性肿瘤		中山大学附属第一医院				
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
	林伟志	男	49	父女	在家务农 收入较低	
申请救助理由	<p>本人叫林伟志, 今年49岁, 家住广东省高州市石鼓镇沙坡林屋村239号, 因自身残疾和家庭贫困, 评为低保户。</p> <p>本女儿林雪儿, 今年4月初被检查出晚期卵巢生殖性恶性肿瘤, 前在中山大学肿瘤医院, 广东医科大学附属第一医院进行检查, 第一次化疗, 而后由于出现高钙血症, 肾功能损伤等, 于4月18号住进中山大学附属第一医院儿童ICU进行救治, 目前为止, 已经花费大约10w人民币左右, 至今未出儿童ICU病房, 且后续还需要花费大量资金。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>由于自身低保户, 且家庭经济困难, 收入不高, 家庭生活已不堪重负, 特申请重症贫童救助补助, 望批准!</p> <p>申请人签名: 林伟志 2022年4月21日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (估算): 1. 卵巢卵巢癌 (晚期) 2. 高钙血症 3. 急性肾功能损伤 (3期) 4. 不完全性肠梗阻 5. 化疗后骨髓抑制, . . . 预计治疗费用至少50w.					
	医院意见: 病情危重, 请求救助为盼。 建议给予医疗救助金 3000元。 (大写: 叁仟元 零角 五分) 负责:  2022年4月22日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整						
负责人 (签名):  2022年4月25日						



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: 林雪儿 性别: 女 年龄: 15
病种: 晚期卵巢生殖性肿瘤 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 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为林雪儿的治疗费用。

受助人 (监护人): 林伟志

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: 13822279353

日 期: 2022年4月25日

姓名：林雪儿

科别：儿科ICU

床号：502

住院号：0030807072

住院患者情况说明

姓名：林雪儿 性别：女 年龄：15岁 科别：儿科ICU 床号：502 住院号：0030807072

目前诊断：

卵巢卵黄囊瘤(多发转移)

高钙危象

急性肾损伤3期

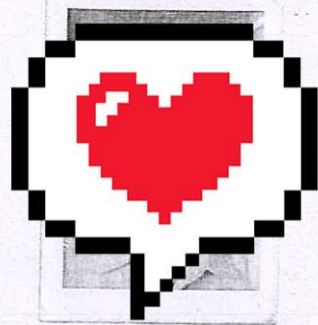
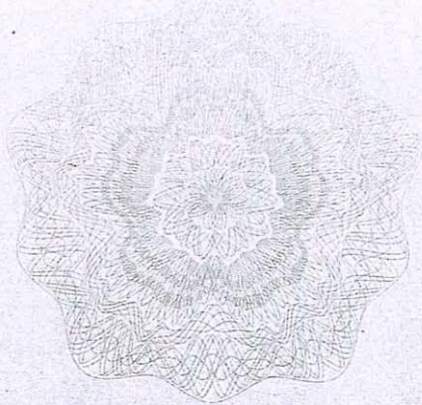
不完全性肠梗阻

入院情况及诊疗经过：患儿因“确诊卵黄囊瘤9天，嗜睡1天”入院，入院后完善相关检查，予床边CRRT、降钙、利尿、水化、抗感染等治疗。

医师签名：

2022年04月22日

儿科ICU
疾病诊断专用章



核发单位: 鄂州市
 发证日期: 2022.4.7
 户主姓名: 林志伟
 身份证号: [REDACTED]

低保证编号: N440991220220190007

户主姓名	<u>林志伟</u>	性别	<u>男</u>
出生年月	<u>1973.09</u>	民族	<u>汉</u>
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	<u>1</u>
居住 地址	<u>鄂州市沙坡村屋</u>		
户籍 地址	<u>鄂州市沙坡村屋</u>		
低保资金 发放账号			
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入

	姓名	关系	月收入
家庭 成员 情况			

家庭成员照片

核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

