

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022228

申请日期: 2022年4月22日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	祁思哲	男	2009年11月27日	[REDACTED]	安徽省阜南 颍上县	
	参加医保情况		<input 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	
	尿毒症 异体移植		珠江医院		长期服药(自费5000元/月)	
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
	张丽	女	29	母子	无业	[REDACTED]
	祁伟伟	男	32	父子	自由职业 3500-5000	[REDACTED]
申请救助理由	2016年患病,治疗至2022年2月6日在南方医科大学做异体肾移植,花费30余万元(医疗费用无医保承担,因多次住院,现申请补助,望给予批准。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张丽 2022年4月22日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(诊断疾病、治疗方案、预计费用): 肾移植状态 术后多次规律抗排斥治疗,定期门诊复查,5000元/月。 医师签名: 祁思哲 4月22日 医院意见: 建议给予医疗救助金 2万 元。 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 零 角 分) 负责人签名: [REDACTED] 年 月 日 [Red Seal: 南方医科大学珠江医院 财务处]					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助,不予参评之望 负责人(签名): [REDACTED] 2022年5月9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：祁恩哲 性别：男 年龄：12
病种：鼠毒症 (5期) 治疗医院：珠江医院

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），将作为祁恩哲的治疗费用。

受助人（监护人）：张丽

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：13822279353

日 期：2022年5月10日

诊断证明书

姓名：祁思哲

科室：器官移植中心病区

床号：49

ID号：4532246

住院号：775232

科别：器官移植中心病区

入院日期：2022年02月08日

出院日期：2022年02月28日

检查结果：

诊断意见：

- 1、慢性肾脏病5期
- 2、腹膜透析
- 3、肾性贫血
- 4、奥尔波特综合征
- 5、肾性高血压
- 6、肾性骨营养不良
- 7、继发性肾源性甲状旁腺功能亢进

处理意见：1. 规律口服药物抗排斥治疗，严格遵嘱服药。2. 坚持运动，优质蛋白饮食。3. 避免人群聚集，家庭环境多通风，避免接触粉尘。4. 定期复查血常规、生化、尿常规、尿微量白蛋白、血药浓度等。5. 如有不适，及时就诊。

医生签名：廖国荣

日期：2022年02月28日

签发单位：（盖章）

持证须知

- 一、此证为城乡居民最低生活保障对象身份确认凭证，请妥善保管。
- 二、此证为一户一本，不得转借或转让他人。
- 三、此证只限本家庭享受最低生活保障使用，按年度审核。
- 四、此证经县级民政部门盖章后生效，涂改作废，如有遗失，申请补发。
- 五、停发保障金同时收回此证。



类别：**A** 低保证编号 **B**
(每半年审核一次，逾期未审此证无效。) No 0032503

户主：

经审核你户符合本地城乡居民最低生活保障条件，决定给予最低生活保障，发给最低生活保障金。

批准机关：



