

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: 2022253

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
	郑钰莹	女	2008/10/30		[REDACTED]	广东省清远市
	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	
尿毒症		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
	郑锐庚	男	58	父子	0	[REDACTED]
申请救助理由	<p>本人属单亲家庭,没有稳定收入,只有打零工维持。我女儿是因尿毒症肾移植,用光了所有积蓄,而现因排斥反应,入院治疗,以及长吃排斥药,其费用不少,恳请爱心人士帮忙筹款救治小姑娘。</p> <p>本人保证上述情况完全属实</p> <p>申请人签名: 郑锐庚 2022年4月22日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 肾移植排斥反应 治疗费用3万元					
	医师签名: [Signature] 2022年4月22日 医院意见: 情况属实,请予以救助 建议给予医疗救助金30000元。 (大写: 叁万 仟 佰 元 拾 元 角 分) 负责人签名: [Signature] 4月27日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元整 负责人(签名): [Signature] 2022年5月9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: 鄭鈺哲	性別: 女	年齡: 13
病種: 腎移植後排斥	治療醫院: 廣州市中山醫科大學附屬一院	

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5,000 元 (大寫: 人民幣伍仟元整), 將作為鄭鈺哲的治療費用。

受助人 (監護人): 鄭銳庚

電話: [Redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): —

電話: —

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年5月19日

附: 住院號: 0030676105

疾病诊断证明书

(Diagnosis Certificate)

No.:

《疾病诊断证明书》

使用说明:

- 1、本证明仅限院本部门诊使用。
- 2、由各科门诊护士长领取和保管。
- 3、必须由本院医师开具及签名，并在门诊病历上记录。
- 4、门诊一楼咨询服务台盖章方有效。
- 5、证书开出，具有法律效力，请谨慎开具。

姓名: 刘钰哲 性别: 女 年龄: 13 门诊号: 3806558
(Name): (Sex): (Age): (Clinic No.):

诊断: 骨髓增生异常综合征; 排4反应可能
(Diagnosis):

医生(Doctor): 李飞

盖章(Seal): 疾病诊断专用章

2022年04月25日(Date):

证 明

兹证明井塘村委会坑东村村民郑锐庚，男，身份证号码：

██████████ 离异多年，女儿郑钰哲（女，身份证号码：

██████████）患有肾病，在换了肾源后出现排斥现象，郑锐

庚需要照顾女儿而无法工作，无其他经济收入来源，生活困逼。

特此证明

清新区太和镇井塘村委会

2022年04月24日



