

附件 4:

广东省第二人民医院

“重大疾病”病患救助申请表

编号: 2022 427

申请日期: 2022 年 6 月 30 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	殷松能	男	2009.3.23		广州从化	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	幼年型皮肤类	广东省第二人民医院		2-4万/年		
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
	江月珍	女	41	母子	经营农庄 家庭月收入约 1000 元	
	殷达前	男	41	父子	经营农庄 家庭月收入约 1000 元	
申请救助理由		因患病3年, 家里为治疗已负债, 家里经济也比较困难, 所以申请救助以支持后期治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 江月珍 2022 年 6 月 17 日				
资助金额		建议给予医疗救助金 5000 元。 (大写: ⑤ 万 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)				
医院填写		疾病诊断及治疗费用情况: 确诊幼年型皮肤类伴全身广泛皮下结块, 需使用生物制剂 向医院 申请救助 申请帮助。 医师签名: 江月珍 2022 年 6 月 30 日 社会工作科意见: 同意救助 负责人签名盖章: 2022 年 6 月 30 日 规划发展部意见: 同意救助 负责人签名盖章: 2022 年 6 月 30 日				
广东公益恤孤助学促进会审批意见: 同意救助 负责人 (签名): 2022 年 7 月 11 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

“重大疾病”病患救助款收据

病人姓名: 殷栢皓 性别: 男 年龄: 13
病种: 幼年型皮肌炎併發皮病 治疗医院: 广东省第二人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元（大写：人民币伍仟元整），将作为殷栢皓的治疗费用。

受助人（监护人）: 江月珍

电 话: [REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: 郑妙

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁代

电 话: 13822279353

日 期: 2022 年 8 月 19 日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第20220617Z841001号

姓名	殷栳皓	性别	男	年龄	Y13	科别	风湿免疫科	住院号	591618
----	-----	----	---	----	-----	----	-------	-----	--------

单位/地址 广东省广州市从化区

病史及简要诊疗工作:

患者因“四肢乏力伴皮疹2年余，多发皮下硬结1年余，左臀部痛性包块1周。”于2022-06-05在我院住院治疗，入院后予抗感染、输注自备免疫球蛋白提高免疫、护胃、调节骨代谢等对症支持治疗。

诊断意见:

1. 幼年型皮炎伴广泛皮下钙化 2. 左臀部软组织感染 3. 心律失常 偶发室性早搏

处理意见:

规律服药，定期复诊。



医师:

2022年 06月 17日

经济证明

兹有我村第七经济社村民殷栳皓（身份证号码：
[REDACTED]），因在2019年确诊了幼年皮炎，一直
积极配合医生的治疗。由于家庭经济条件所限，家庭储蓄早就用
完于本小孩的治疗，家庭收入只能维持基本生活，为了让小孩得
到更好的治疗，恳请广东省第二人民医院给予帮助。

特此证明

从化区城郊街东风村民委员会

2022年6月10日



