

附件一

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022490

申请日期: 2022年 9月 13日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄馨贤	女	2016年3月		广东省广州市	
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院	预计医疗费用		
	幼年特发性关节炎 噬血细胞综合征		广东省中医院	10万元		
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
	黄灿燎	男	48	父女	工人 5000元/月	
	汤凤玲	女	47	母女	家庭主妇 0元/月	
申请救助理由		近半年来因小孩病情、时间工作、收入都受到重大影响，家庭经济条件不好。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 汤凤玲 2022年 9月 13日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿黄馨贤“幼年特发性关节炎”，病程长，病情重，目前不完全排除单基因型自身免疫性疾病，后期需进一步检验检查费用昂贵，治疗上拟采用生物制剂、免疫抑制治疗，治疗周期长，治疗费用较高，患儿家庭经济困难，申请救助。					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 贰 万 零 仟 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2022.9.15 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟肆元 负责人(签名): 2022年 8月 8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:	黃馨賢	性別:	女	年齡:	6歲
病種:	1. 幼年型特發性關節炎(續) 2. 週期性地中海熱(待排)				
治療醫院:	广东省中医院				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 18,000 元 (大写: 人民币 壹万捌仟元整), 将作为 黃馨賢 的治疗费用。

受助人 (监护人): 湯凤玲

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

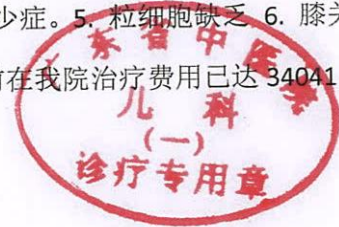
经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年10月10日

住院证明

黄馨贤，女，6岁，住院号：0450628，身份证号：440114201603120420。因“反复发热3月余”于2022年8月17日至我院住院治疗。目前诊断：1.幼年型特发性关节炎（全身型，合并MAS）2.噬血细胞综合征 3.败血症 4.中性粒细胞减少症。5.粒细胞缺乏 6.膝关节积液（左侧）7.中度贫血。8.肺部感染 9.生长发育迟缓。目前在我院治疗费用已达34041元，患儿病情复杂疑难，后续治疗费用难料，特此证明。



证 明

兹有我村村民黄馨贤，女，身份证号码：

██████████ 患有重大疾病，医疗费用很高，导致家庭经济困难。

广州市花都区新雅街东镜村村民委员会

2022年9月9日



