

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: 2022502

申请日期: 2022 年 3 月 11 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈嘉翊	男	2019 年 2 月			广东省英德市
	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	
	肾病综合征		广东省中医院		10万	
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
	陈志仁	男	35	父子	待业	
	何丽娟	女	32	母子	家庭主妇	
申请救助理由		已经花费高额医疗费用, 后续治疗还需更多费用, 由于患病导致家庭经济困难。本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 何丽娟 2022 年 3 月 11 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿因患 肾病综合征 入住我科, 需长期规范治疗, 已花费约 8万, 后期仍需继续治疗, 费用约 10万。 医师签名: 李健仁 2022 年 3 月 12 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 贰 万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 李健仁 2022 年 3 月 12 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 李 2022 年 4 月 25 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: 陈嘉翊

性别: 男

年龄: 3+

病种: 肾病综合征

治疗医院: 广东省中医院(大德路)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为陈嘉翊的治疗费用。

受助人 (监护人): 何丽娟

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 18 日

病情介绍

患儿陈嘉翊，男，3岁，住院号 0437611。在 2021 年因“全身浮肿”在粤北人民医院诊疗，完善检查后诊断“肾病综合征”。后因病情反复、并发症等原因，多次住院治疗。此次在 2022 年 02 月 24 日因病情复发，到我院治疗，后续仍需要长期治疗。

患儿家庭人口多，患儿母亲因照顾患儿暂时请假照顾小孩无法从事工作，其父亲处于待业状态，现需抚养孩子及赡养家中老人，经济情况差。患儿病情反复，需要长期治疗。如无资助，治疗无法维持。

目前诊断：

1. 肾病综合征（原发性，单纯型、激素敏感）



广东省中医院儿科

2022 年 03 月 12 日

证 明

兹有我村塹下组陈保洁，男，身份证号：[REDACTED]
一家5口人，夫妻两人在家务农，儿子陈志仁现失业在家待业，儿媳何丽娟在家照顾小孩未就业，孙子陈嘉翊(身份证号：[REDACTED])由于肾病综合症在广东省中医院住院治疗，该家庭属贫困家庭，经济年收入约1.8万元。

特此证明



