

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: 2023015

申请日期: 2022 年 7 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
	蔡馥	女	2006 年 01 月			广东省
	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
	蔡伟波	男	50	父女	工人 5000 元/月	
	黄微桦	女	49	母女	家庭主妇 手工 1500 元/月	
申请救助理由		十几年来因小孩病情、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: 蔡伟波 2022 年 7 月 13 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿蔡馥患“肾病综合征”，病程长，病情重，目前采用激素冲击治疗，治疗周期长，治疗费用较高，患儿家庭经济困难，申请救助。 (一) 诊疗专用章					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 贰 万 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 医师签名: 陈国宝 2022 年 7 月 13 日 负责人签名: 李永华 2022. 7. 22 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 负责人(签名): 高晓 2022 年 8 月 1 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:	蔡韻	性別:	女	年齡:	15
病種:	腎病綜合征、高尿酸狀態	治療醫院:	廣東省中醫院		

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），将作为蔡韻的治疗费用。

受助人（监护人）: 梁伟波

电 话: [REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: —

电 话: —

经办人: 梁伟

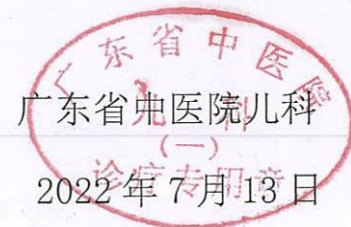
电 话: 1382227953

日 期: 2023 年 1 月 2 日

诊断证明书

患儿蔡馥，女性，16岁，身份证号码：[REDACTED]，住院号：0447031，因“反复全身浮肿9年余，再发2周”于2022年7月05日入住我科，诊断为：1. 肾病综合征（原发性 单纯型 激素依赖 频复发 MCD） 2. 急性胃肠炎 3. 矮小症。目前在我科住院治疗。

特此证明！



揭阳市榕城区梅云街道办事处

大西社区居民委员会

证明

兹有我村村民蔡馥，女，身份证号码
[REDACTED]，于 2012 年确诊为难治型肾病
综合征、慢性肾脏病 I 期、高血压 II 期、高血压脑病、
中度贫血。已花费高额医疗费用，后续治疗将需要更多
的医疗费用支持，由于患病确实导致了家庭的经济严
重困难。

特此证明

大西村民委员会
2022 年 06 月 28 日



科主任	杨京华	陈媛妮	护士长
主治医师	许楷斯	曾丽	主管护士
住院医师	陈芯莹	王思琦	责任护士
出入量			

50

提示
用力、深呼吸
保持面部清洁
自己妥善保管

温馨提示
请保持口腔、鼻腔、咽喉
清洁及口腔卫生
请保持口腔卫生



常见食物含水量表

各种水果含水量表