

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: 2023032

申请日期: 2023年1月12日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	王梓嫣	女	2018.3.26			甘肃武威
	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	
	肝硬化、尿毒症		中山大学附属第一医院		70-100万	
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
	王亮	男	34	父子	自由职业	
	马莉萍	女	33	母女	无业无收入	
申请救助理由	王梓嫣于2019年查出尿毒症、肝纤维化等疾病,并开始透析治疗,先后在广州、上海等地治疗,由于家庭收入低,治疗费用高,无力承担高额治疗费,特申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王亮 2023年1月12日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 1. 肾单位肾衰 2. 肝肾联合移植术 患此肝肾联合移植术预估总费用50万元。					
	医师签名: 刘科 2023年1月12日 医院意见: 病情严重, 请求救助为盼。 建议给予医疗救助金30000元。 (大写: 叁万 仟 佰 元 拾 零 角 分) 负责人签名: 曹学仁 2023年1月13日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟肆佰元 负责人(签名): 曹学仁 2023年1月16日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 王梓嫣 性别: 女 年龄: 4岁
病种: 肝胃联合移植 治疗医院: 中山大学附属第一医院

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 王梓嫣 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王真

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表
等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁一

电 话: 138-22279353

日 期: 2023年 1月18日

姓名：王梓嫣

科别：儿科ICU

床号：503

住院号：0030924307

住院患者情况说明

姓名：王梓嫣 性别：女 年龄：4岁 科别：儿科ICU 床号：503 住院号：003092430

目前诊断：

肾单位肾痹

慢性肾衰竭(终末期)

肝硬化

腹膜透析

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊慢性肾脏病5期，腹膜透析3年”入院，入院后经相关术前检查诊断“慢性肾衰竭（终末期）、肝硬化”明确，2023-01-06全麻下行同种异体肝肾联合移植术，术后带气管插管转入PICU，予心电监护、呼吸机辅助呼吸，抗感染、体液复苏、静脉营养等治疗，现仍需住院治疗。

医师签名：

2023年01月04日



根据《甘肃省社会救助条例》规定，
经本人申请，民主评议，公开公示，街
道办事处（乡镇人民政府）审核，县级
人民政府民政部门审批，同意享受城市
居民最低生活保障待遇，特发此证。



户主姓名	王亮					
性 别	男					
出生年月	1989 年 1 月					
工作单位						
身份证号						
家庭住址						
户籍所在地	东大街	家庭人口	3			
家 庭 成 员	姓 名	与户主关系	性别	出生年月	健康状况	备注
	王亮	户主	男	1989.1	健康	
	马莉萍	妻	女	1970.8	健康	
	王梓媛	女儿	女	2018.3	一般	
审批时间		年 月 日				
保障证号		62				03582

