

## 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: 2023183

申请日期: 2023年3月23日

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                  |        |         |       |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-------|
| 病人资料                                                       | 姓名                                                                                                                                                                                                                                       | 性别         | 出生年月                                                                                                                                                             |        | 身份证号码   | 户籍所在地 |
|                                                            | 苏渝婷                                                                                                                                                                                                                                      | 女          | 2015.05.18                                                                                                                                                       |        |         | 福建    |
|                                                            | 参加医保情况                                                                                                                                                                                                                                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: % |        |         |       |
|                                                            | 所患疾病                                                                                                                                                                                                                                     |            | 治疗医院                                                                                                                                                             |        | 预计医疗费用  |       |
| 尿毒症                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          | 中山大学附属第一医院 |                                                                                                                                                                  | 30-50万 |         |       |
| 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  |
|                                                            | 苏仁璋                                                                                                                                                                                                                                      | 男          | 34                                                                                                                                                               | 父女     | 4千      |       |
|                                                            | 苏少妹                                                                                                                                                                                                                                      | 女          | 35                                                                                                                                                               | 母女     | 0       |       |
| 申请救助理由                                                     | <p>女儿苏渝婷患安卡血管炎并发尿毒症,肺出血,近一年住院治疗医疗费支出巨大,导致家庭贫困。因三个孩子都还小,母亲一直在家带娃,无收入。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 苏少妹 2023年3月23日</p>                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                  |        |         |       |
| 医院填写                                                       | <p>疾病诊断及治疗费用(估算): 患儿因尿毒症于我院行同种异体肾移植术,术后口服抗排斥药物及门诊随诊治疗。手术及住院费用约30万元,术后复查每月5000~7000元,患者经济差,需救助维持肾移植效果。</p> <p>医师签名: 2023年3月23日</p> <p>医院意见: 情况属实,给予救助</p> <p>建议给予医疗救助金3000元<br/>(大写: 叁万 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 2023年3月24日</p> |            |                                                                                                                                                                  |        |         |       |
| <p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助,给予叁仟元</p> <p>负责人(签名): 2023年4月3日</p> |                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                  |        |         |       |



# 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: 蘇渝婷 性别: 女 年龄: 7  
病种: 腎移植 治疗医院: 中山大學附屬第一醫院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币 壹万叁仟元整), 将作为 蘇渝婷 的治疗费用。

受助人 (监护人): 蘇少妹

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: 1382279353

日 期: 2023年4月6日

# 疾病证明书

|      |                  |    |   |      |          |    |    |    |  |
|------|------------------|----|---|------|----------|----|----|----|--|
| 姓名   | 苏渝婷              | 性别 | 女 | 年龄   | 7岁       | 籍贯 | 福建 | 职务 |  |
| 住址   | 福建               |    |   |      |          |    |    |    |  |
| 入院日期 | 20 23 年 3 月 17 日 |    |   | 出院日期 | 20 年 月 日 |    |    |    |  |

诊断:

肾移植术后

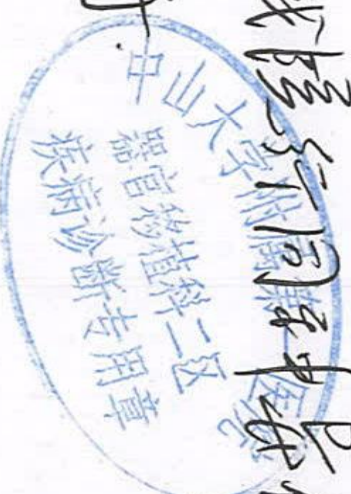
住院经过:

因患尿毒症于2023年3月17日在我院行同种异体肾移植术。术后尿量平稳。排尿管通畅。术后恢复良好。

出院意见:

1. 继续住院观察。

2. 监测肾功能。感染指标。



医师:

苏渝婷

## 贫困证明

兹有苏渝婷（身份证号：[REDACTED]），为我县[REDACTED]民，其父苏仁璋在家务农，年收入约6万，其母苏少妹，因三个孩子都还小（大儿子：11岁，小儿子：7岁，女儿：8岁），一直在家带娃，家庭主妇无收入。

因2022年4月底，女儿苏渝婷突患安卡血管炎并发尿毒症，肺出血，近一年住院治疗医疗费支出巨大，导致家庭贫困。

特此证明！

福建省泉州市德化县春美乡新阁村村委会

2023年3月22日



我的姑娘真棒👍  
Shen移植术后  
第六天了

