

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023221

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
	魏怡康	男	2008.01.03			
	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	
	尿毒症	南方医科大学 珠江医院				
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
	魏恒东	男	42	父子	广东中山三角鞋厂500站	
	康素霞	女	43	母子	散工	
申请救助理由		孩子从2020年12月20日发病在PICU 40天花费20万元左右后在南方医科大学珠江医院边等肾源边透析, 花费7万元左右, 于2021年9月11行移植手术, 后因大出血切除移植肾, 一直住院4个月花费30万, 于2022年1月13日行二次手术, 本人保证上述情况完全真实, 后续一直抗排斥治疗, 花费巨大, 特向贵会申请救助。 申请人签名: 康素霞 2023年3月23日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患者肾移植术后, 规律服用药物, 定期复查费用巨大, 仍需长期治疗, 本次入院治疗后续仍需治疗。 医师签名: 廖月华 2023年3月23日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金叁万叁仟一百一拾一元一角一分。 负责人签名: 李瑞华 2023年4月7日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元。 负责人(签名): 马虹 2023年4月17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: 魏怡康 性别: 男 年龄: 15岁
病种: 尿毒症(肾衰竭) 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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 魏怡康 的治疗费用。

受助人 (监护人): 康素俊

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: 2023年4月19日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：魏怡康

科室：器官移植中心病区

床号：35

ID号：4201870

住院号：724226

科别：器官移植中心病区	入院日期：2023年01月31日 出院日期：2023年02月05日
检查结果： 见出院小结	
诊断意见： 1. 移植术后的随诊检查；2. 蛋白尿；3. 尿BK病毒阳性；4. 乙肝表面抗原携带者	
处理意见： 1. 予三联免疫抑制剂治疗；2. 定期检测尿蛋白；3. 不适随诊。	
医生签名：廖俊 日期：2023年02月05日	

签发单位：（盖章）



魏怡康同志：

经审查，你家庭符合农村居民最低生活保障条件，现批准从2021年8月起，享受农村居民最低生活保障待遇。

批准机关： (盖章)

领取证编号：110036

发证时间：2021年8月1日

有效期至：2023年7月31日

户主姓名	魏怡康	性别	男
家庭人口	1	民族	汉
出生年月	2008年1月3日		
身份证号	[REDACTED]		
家庭住址	[REDACTED]		
致困原因	因病	保障类别	B
家庭成员			
姓名	性别	与户主关系	身份证号

