

附件 4:

广东省第二人民医院

“重大疾病”病患救助申请表

编号: 2023222(省二医-三类病)

申请日期: 2023 年 4 月 6 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	王浩	男	2014.05.13		四川省	
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 0 %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
系统性贫血		广东省第二人民医院		10万/年		
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
	刘余兰	女	43	母子	零服3000-4000元/月	
	王德洪	男	45	父子	工厂主8000元/月	
申请救助理由		我们都是一个农民,在外打工,家中有两所上学的女儿,还有一个快80岁的老人,现在儿子重病,他从出生到1岁多就开始生病,2016年在重庆儿童医院住院因为贫血,诊断为脾亢性贫血重症,持续快一年,18年又发病诊断为肝病综合症,也是检查治疗快大半年,2022年4月又查出红白血病,家中已欠30万救命钱,本人保证上述情况完全真实,在求医路上,向社会爱心人士求助,希望救他。 申请人签名: 刘余兰 2023年4月6日				
资助金额		建议给予医疗救助金10000元。 (大写: ⑧ 万 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)				
医院填写		疾病诊断及治疗费用情况: 脾亢,脾亢1年余,腹痛,肢端缺血1年,入院,确诊系统性贫血,红白血病,累及多系统,治疗费用较多。 医师签名: 2023年4月7日				
社会工作科意见:		规划发展部意见: 负责人签名盖章: 林孟冬 2023年4月7日 负责人签名: 同志 2023年4月7日				
广东公益恤孤助学促进会审批意见:		同意救助伍仟元整 负责人(签名): 马弘 2023年4月11日				



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

“重大疾病”病患救助款收据

病人姓名: 王浩 性别: 男 年龄: 8岁
病种: 系统性红斑狼疮 治疗医院: 广东省第二人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元 (大写: 人民币伍仟元整), 将作为王浩的治疗费用。

受助人 (监护人): 王德洪

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 郑妙

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年4月19日

广东省第二人民医院

诊断证明书 证字第20230411Z934002号

姓名	王浩	性别	男	年龄	Y8	科别	风湿免疫科	住院号	632078
----	----	----	---	----	----	----	-------	-----	--------

病史及简要诊疗工作：

患者因“斜颈、纳差1年余，四肢肢端青紫1月余”于2023-04-02在我院住院治疗。

诊断意见：

1. 系统性红斑狼疮 神经精神狼疮 狼疮性肾炎 2. 肺炎 3. 急性胰腺炎 4. 中度贫血 5. 肝功能不全 6. 电解质代谢紊乱 7. 高甘油三酯血症 8. 低蛋白血症 9. 脾大

处理意见：

病情危重，住院治疗。

广东省第二人民医院





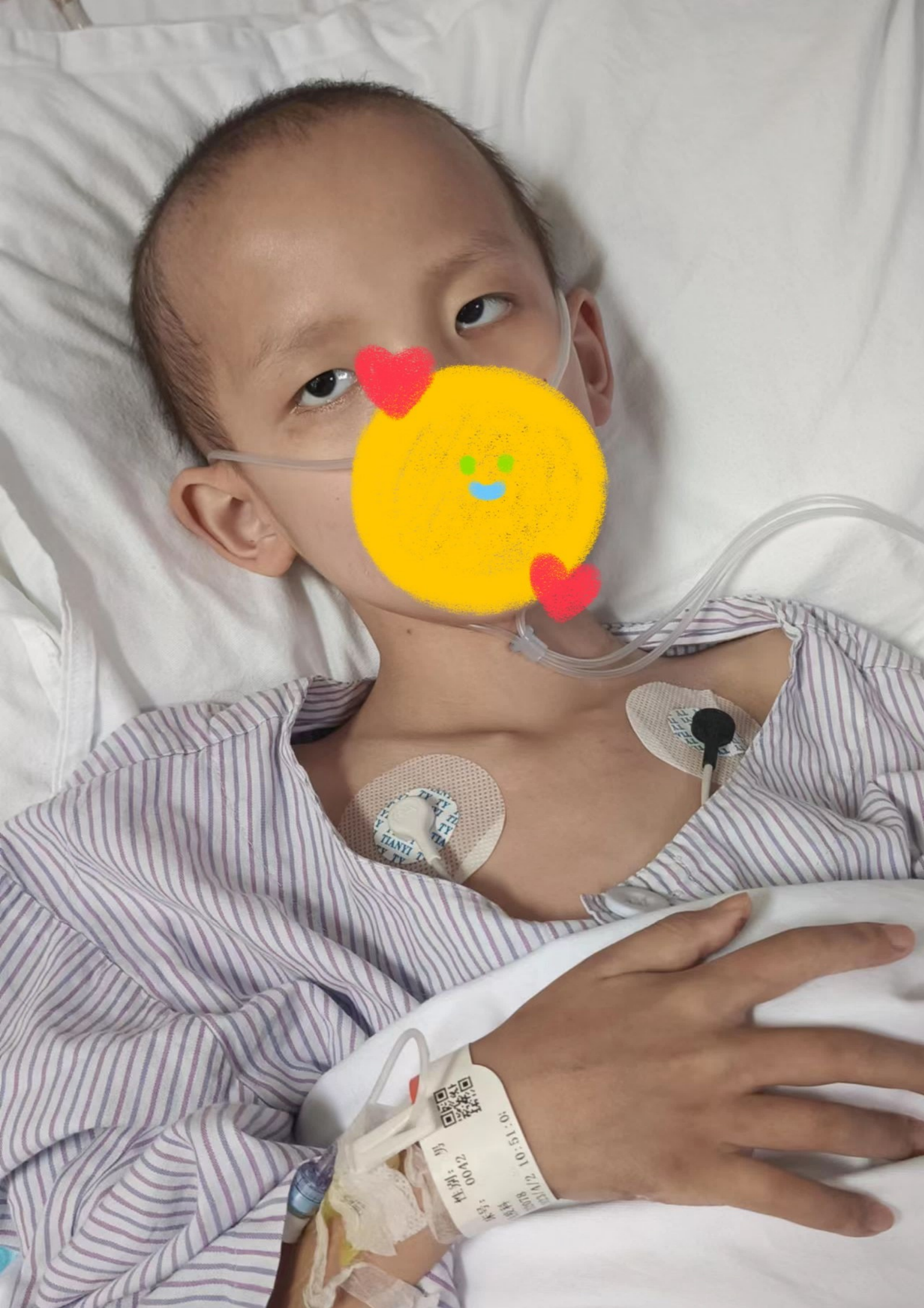
持 证 须 知	
1、本证每户一证，凭证领取城乡居民最低生活保障金。 2、在享受城乡低保期间，可凭证按规定享受各项政府或社会的相关救助和优惠政策。 3、城乡低保金必须按规定时限领取，超过规定期限不领，视为自动退出。 4、享受城乡低保待遇期间，家庭收入或人员发生变化时，应按规定及时告知管理审批机关。否则，将按有关规定处理。取消低保待遇的，应将此证交回发证机关。 5、城乡低保对象按月（季）由户主将低保证交乡镇低保中心复核填证。否则，从次月起一律取消低保待遇。 6、城市低保对象在享受低保待遇期间，有劳动能力的必须参加社区组织的公益性劳动，每月不得少于2天。否则，按相关规定暂停或取消低保待遇。 7、本证严禁涂改、伪造、转借、转让，如有遗失或污损，应及时向所在地乡镇（街道）申请补发、换发。	
证书编号：	
户主姓名	王召廷
家庭人口	6
开户银行	
银行账号	
家庭地址	
审批记录	经审查，该家庭成员中1人自2017年2月起至2017年12月止，纳入城市低保生活保障，按6类予以救助，每月补发低保金185元。 宣汉县民政局（盖章） 2017年11月21日

家庭保障对象基本情况

姓名	王召廷	与户主关系	本人
性别	男	身份证号码	
劳动能力状况	无	健康状况	差
姓名		与户主关系	
性别		身份证号码	
劳动能力状况		健康状况	
姓名		与户主关系	
性别		身份证号码	
劳动能力状况		健康状况	
姓名		与户主关系	
性别		身份证号码	
劳动能力状况		健康状况	

家庭保障对象基本情况

姓名		与户主关系	
性别		身份证号码	
劳动能力状况		健康状况	
姓名		与户主关系	
性别		身份证号码	
劳动能力状况		健康状况	
姓名		与户主关系	
性别		身份证号码	
劳动能力状况		健康状况	
姓名		与户主关系	
性别		身份证号码	
劳动能力状况		健康状况	



床号: 3078
姓名: 10:51:01
性别: 男
年龄: 0042