

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 7023273

申请日期: 2023 年 05 月 08 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈丽婷	女	2021年11月27日			
	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	
	再生障碍性贫血		中山大学附属第一医院			30万
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
	陈施望	男	35	父女	无	
	张国玲	女	32	母女	无	
申请救助理由		陈丽婷 2023-01 诊断再生障碍性贫血(超重型), 有造血干细胞移植指征。移植前在海南已花费约15万医疗费用, 2023-04-22 行移植前预处理, 2023-04-28 行外周血干细胞移植术, 花费约20万, 目前病情稳定, 仍需继续住院治疗。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈施望 2023 年 5 月 8 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 再生障碍性贫血(超重型); 2. 造血干细胞移植状态(无并发症, 0 供 0 配 10/10 相合); 3. 围植入综合征; 4. 化疗后骨髓抑制(2V级); 5. 感染性发热; 6. 肝功能异常, 电解质紊乱。 治疗费用约 20 万 医师签名: 孔 2023 年 5 月 8 日					
	医院意见: 病情属实, 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 元 角 分) 负责人签名: 蔡明 2023 年 5 月 8 日 中山大学附属第一医院 委员会					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟肆佰元 负责人(签名): 高晓 2023 年 5 月 15 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: 陈丽婷 性别: 女 年龄: 1岁5个月
病种: 再生障碍性贫血 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 13,000 元 (大写: 人民币 壹万叁仟元整) , 将作为 陈丽婷 的治疗费用。

受助人 (监护人

) : 陈施堂

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5月16日

2023年5月16日

中山大学附属第一医院 门诊病历

姓名: 陈丽婷 性别: 女 出生日期: 2021-11-27 年龄: 1岁4月
门诊号: 0024409527 科室: 儿科综合专科 就诊日期: 2023-04-10

主 诉: 要求开入院通知书

病 史: 患儿患“再生障碍性贫血(极重型)”, 准备移植, 家属要求开住院通知书

体 检:

体格检查: 9.5kg, 患儿未至

初步诊断:

1、再生障碍性贫血(极重型)

处 理: 如有不适, 随时就诊。

嘱托:

入院通知: 1份

医生签名: 钟琦芳 钟琦芳
就诊时间: 2023-04-10 08:10

海口市秀英区西秀镇新和村民委员会

证明书

兹有我镇南秀
委会文明村村民张国玲、女，现年32岁，身份证号码：
。女儿陈丽婷现年1岁多，身份证
号：。因患重型再生障碍性贫血。
急需移植手术治疗，手术治疗费用庞大，家庭收入无法
承担，实属我村困难户，以上情况属实。
特此证明：

西秀镇新和村委会

2023年3月14日

经办人：王津智

经审核：张广周

小孩住院治疗开支较大

西秀镇人民政府

2023年3月15日

