

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023289温暖1562号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄宇诗	女	2011.5		广西	
	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		
	地中海贫血	中山大学孙逸仙纪念医院		40万		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	黄北海	男	45	父女	打工 4000元-5000元	
	霍冬献	女	44	母女	务农	
申请救助理由	<p>家庭困难 上有老下有小，宇诗移植压力大，收入小，宇诗移植后还要每个月看门诊，一个月门诊4000左右，还有两个小孩读书，还有一个70多岁的奶奶每个月要药，希望能帮到我们，谢谢。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人家长（监护人）签名：霍冬献 2023年5月23日</p>					
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁弋 2023年5月24日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p>同意救助壹万叁仟元整</p> <p>负责人（签名）：高晓红 2023年5月24日</p>						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



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: 黃宇詩 性别: 女 年龄: 11
病种: 重型β地中海貧血 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

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 黄宇诗 的治疗费用。

受助人 (监护人): 霍冬南

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 蔡弋


电 话: 13822279353

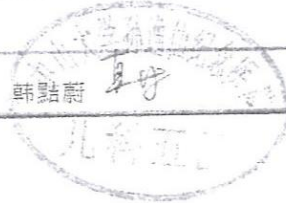
日 期: 2023年5月24日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:黄宇诗 性别:女 年龄:11岁 科室:儿科五区(过渡区) 床号:13 住院号:1134459

姓名:黄宇诗	住院号:1134459	出生地:
性别:女	年龄:11岁	科室:儿科五区(过渡区)
入院日期:2022-08-29		出院日期:2022-11-14
出院诊断: 1、9/10HLA相合无关供者外周造血干细胞移植; 2、重型β地中海贫血造血干细胞移植术后(β0/β0, 基因型: βCD17(A→T)/βCD41-42(-TTCT)双重杂合突变); 3、II度急性移植物抗宿主病(皮肤3级、上消化道1级); 4、III度迟发型出血性膀胱炎(BK病毒感染、大肠埃希菌感染); 5、粒细胞缺乏伴发热; 6、泌尿系感染(大肠埃希菌); 7、肾功能受损; 8、左肾积水; 9、右侧肾结石; 10、药物性肝功能损害; 11、低钾血症; 12、高钾血症; 13、低钙血症; 14、低镁血症; 15、低蛋白血症;		
治疗意见: 详见出院记录		
记录日期: 2022-11-14 18:04		医生: 韩黠蔚 



证明

兹证明 黄宇诗 (身份证号码:)

家庭住址:

为城市低保救助对象。

该家庭开始享受日期为: 2019年11月01日

该成员开始享受日期为: 2018年10月01日

该证明开具日期为2023年01月13日, 自开具日期起有效期
为 6 个月。



