

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: 2023415

申请日期: 2023年6月29日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	马馨怡	女	2009 11-23			天津
	参加医保情况		☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 60%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	尿毒症		珠江医院		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
	郭玉荣	女	36	母女	无	
	马会良	男	36	父母	无	
申请救助理由		马馨怡: 2022年10月确诊慢性尿毒症, 在天津儿童医院、北京医院做了3次治疗都无效果, 现在珠江医院家里还有4位老人要赡养, 还有两个孩子要上学我和患儿母亲在家做零工每年收入不到3万元, 还有房贷要承担, 本人保证上述情况完全真实。不担治疗费用。				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）:					
	医师签名: 廖国芳 年 月 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 三万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 郭玉荣 2023年6月29日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整 负责人(签名): 郭玉荣 2023年7月3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:	冯馨怡	性别:	女	年龄:	13
病种:	尿毒症	治疗医院:	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），将作为冯馨怡的治疗费用。

受助人（监护人）: 郭玉荣

电 话: [REDACTED]

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2023年7月6日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：冯馨怡 科室：器官移植中心病区 床号：50 ID号：4810380 住院号：843108

科别：器官移植中心病区	入院日期：2023年05月24日 出院日期：2023年06月08日
检查结果： 诊断意见： 1. 慢性肾脏病5期；2. 慢性肾小球肾炎伴硬化性肾炎；3. 高钾血症；4. 慢性肾脏病5期贫血 处理意见：1. 规律口服药物抗排斥治疗，严格遵嘱服药。2. 坚持运动，优质蛋白饮食。3. 避免人群聚集，家庭环境多通风，避免接触粉尘。4. 定期复查血常规、生化、尿常规、尿微量白蛋白、血药浓度等。5. 如有不适，及时就诊。 医生签名：廖国荣 日期：2023年06月07日	

签发单位：（盖章）



证明

兹有我村村民冯馨怡，身份证号：
[REDACTED]。本人患尿毒症做手术
医疗费用共花壹佰余万元。致使家庭负债累
累，家庭生活十分困难。

特此证明

天津市[REDACTED]村村民委员会



2023年6月19日

