

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: 2023479

申请日期: 2023年 8 月 8 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	朱梓晨	女	2013.7.21			河南省
	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	
	慢性肾脏病5期		珠江医院		20万	
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
	朱艳锋	男	30	父女	务农, 3500元/月	
	董青青	女	29	母女	教师 3000元/月	
申请救助理由		患儿朱梓晨, 2022年12月28日确诊急性尿毒症, 高钾血症(重危)在郑州大学第一附属医院住35个月, 稳定3, 报销后用了15万, 接下来, 转到珠江医院做肾移植手术, 还需要20万元, 家庭贫困, 负债累累, 实在无力承担。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 朱艳锋 董青青 2023年 8 月 8 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 肾移植术后, 需终生服用抗排斥药物, 终生门诊复查。 医师签名: 胡建敏 年 月 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 35000 元。 (大写: 三万五千 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 苗建红 2023 年 8 月 16 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 壹万捌仟肆元整 负责人(签名): 苗建红 2023 年 8 月 21 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: 朱梓晨 性别: 女 年龄: 10岁
病种: 慢性肾脏病5期 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 18,000 元 (大写: 人民币壹万捌仟元整), 将作为朱梓晨的治疗费用。

受助人 (监护人): 董青青

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8月24日

诊断证明书

姓名：朱梓晨

科室：器官移植中心病区

床号：47

ID号：4848903

住院号：854175

科别：器官移植中心病区

入院日期：2023年07月29日

检查结果：

诊断意见：慢性肾脏病5期

处理意见：于2023年7月30日于我院行肾移植术，目前仍需继续治疗

医生签名：

刘永光

日期：2023年08月04日

签发单位：（盖章）



低 保 证 明

学生 朱梓晨，身份证号码：[REDACTED]，
家庭详细地址：河南省[REDACTED]，监护人 董青青，
身份证号码：[REDACTED]，目前为 [REDACTED] 社区在保低保。
特此证明。



2023 年 8 月 9 日

