



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

(易娱公益项目)

病童姓名: 廖子琳 性别: 女 年龄: 2岁
病种: 噬血细胞综合征治疗医院: 广州医科大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为廖子琳的治疗费用。

受助人 (监护人): 魏青花

电话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电话: [REDACTED]

经办人: 周基明

电话: 13822279353

日期: 2023年10月31日



住院診斷證明

姓名：廖子琳 性别：女 年龄：1岁 住院号：0000804048

地址：广东省 [REDACTED]

科室：普通儿科(沿江)

入院日期：2023年5月20日

出院日期：2023年6月29日

- 诊断：*1. 噬血细胞综合征
2. 败血症（烟曲霉和白色念珠菌感染）
3. 弥散性血管内凝血
4. 多器官功能衰竭（心脏、血液、消化道）
5. 重症肺炎
6. EB病毒感染
7. 肺炎 支原体感染
8. 轻度 低钠血症
9. 胸腔积液
10. 淋巴瘤？

建议及注意事项：详见出院小结。

医师签名：吴泽霖



签章：



日期：2023年6月29日



广东省龙川县老隆镇人民政府

低收入家庭证明

兹有我镇 居民新村 居委会 廖红平 同志，身份证号 ，其家庭人口共 5 人，其家庭成员分别是其配偶 魏春花，身份证号： ；其子 ，身份证号 ；其子 廖 ，身份证号 ；其女 廖子琳，身份证号 ；其经核实该家庭为 低保边缘 家庭。其中 廖子琳，身份证号 是重病单列对象，单人享受低保待遇（选填：低保户、特困人员、孤儿、低收入）。

注：该证明仅用于 申请社会救助基金，盖龙川县民政局章后生效。

特此证明。

老隆镇公共服务中心（章）

经办人

2023年11月01日

（证明有效期：三个月）

