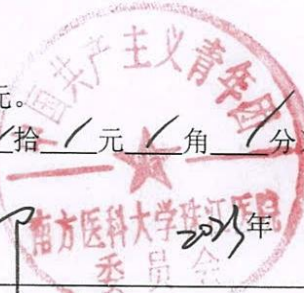


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023544

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
	赵雨琦	女	2009年4月30日		[REDACTED]	黑龙江省
	参加医保情况		<input 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: 50%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	肾衰竭	广州南方医科大学珠江医院		80万		
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
	赵帅	男	36	子女	烧烤师 34	[REDACTED]
	张金琳	女	35	母女	无	[REDACTED]
申请救助理由		患儿赵雨琦, 2021年12月确诊肾衰竭, 在北京北大妇儿医院做治疗透析, 于2022年6月转到广州珠江医院做移植, 已花费60余万元, 接下来每个月还要吃药复查花费巨大, 家里还有一个儿在上学, 还有两个老人要养。本人保证上述情况完全真实。生活艰难, 孩子单亲家庭。 申请人签名: 赵帅 2023年8月8日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 肾移植术后, 术后长期口服抗排斥药物与长期门诊抽血复查。 医师签名: 胡建敏 2023年8月8日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 2000 元。 (大写: 贰 千 元 整) (分) 负责人签名: [REDACTED] 2023.8.9 					
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): 高晓红 2023年8月14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：赵雨琦 性别：女 年龄：14
病种：肾衰竭 肾移植 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13,000元（大写：人民币壹万叁仟元整），将作为赵雨琦的治疗费用。

受助人（监护人）：赵帅
电话：13822279353
见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：梁叶
电话：13822279353
日期：2023年8月16日

诊断证明书

姓名：赵雨琦

科室：器官移植中心病区

床号：52

ID号：4635202

住院号：793503

科别：器官移植中心病区

入院日期：2023年08月04日

出院日期：2023年08月08日

检查结果：

见出院小结

诊断意见：

1. 移植术后的随诊检查

处理意见：

见出院小结

医生签名：

日期：2023年08月08日

签发单位：（盖章）



持证须知

1、每户一证，此证为农村居民最低生活保障待遇凭证，由县级民政部门盖章后生效。

2、此证由持证人妥善保管，不得涂改、转借、抵押，如有遗失、损坏要立即报告发证机关，申请补发新证。

3、农村低保实行定期验证制度，每年复核验证一次，加盖审核章，未通过审核或不按期验证者，取消低保待遇，此证作废，由发证机关收回。

4、农村低保实行动态管理，低保对象应主动及时上报家庭人员增减和家庭人员收入变化情况，接受政府管理部门定期或不定期检查，否则予以停发低保待遇。在享受救助期间，家庭生活好转，要主动提出退保，并交回此证。

5、在就业年龄内有劳动能力的，应当主动就业或者接受有关部门介绍的工作。在就业年龄内有劳动能力且尚未就业的，应当参加所在乡（镇）人民政府和村民委员会组织的公益性劳动，无正当理由三次拒绝的，取消其农村居民最低生活保障待遇。

发证机关：林口县民政局（盖章）

户主姓名	张凤英	性别	女	户主尺寸 免冠近照		
家庭人口	4	家庭收入				
身份证号	[REDACTED]					
家庭住址	[REDACTED]					
家庭成员	姓名	与户主关系	性别	年龄	健康状况	劳动能力状况
	张凤英	本人	女	67		
	赵帅	儿子	男	35		
	赵雨琦	孙女	女	14		
	[REDACTED]	孙女	女	6		
低保类别	A类	B类	C类			
享受低保待遇人数	4	户季领取低保金				
享受低保待遇时间	2023年7月1日					
发证时间	2023年7月1日					



B612