

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2024036

申请日期: 2023年12月29日

病童资料	姓名	张梓琪		性别	女	
	出生年月	2023.2016.08.07		身份证号码	[REDACTED]	
	户籍所在地	广东省 [REDACTED] 市 [REDACTED] 区/镇				
	购买保险情况			<input checked="" type="checkbox"/> 新农合	报销比例: 30%	
				<input type="checkbox"/> 城镇居民	报销比例: ____%	
				<input type="checkbox"/> 商业保险	报销比例: ____%	
			<input type="checkbox"/> 其他____保险	报销比例: ____%		
			<input type="checkbox"/> 无			
是否残疾	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		残疾类型&级别		—	
所患疾病	肝母细胞瘤		确诊时间		2023年9月17日	
治疗医院	广州中医药大学附属第一医院		预估总费用		20万以上	
住院号	31089523		ID号		18床	
病童直系亲属资料	父亲姓名	张广朋		年龄	32	
	是否残疾/患病	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		残疾/患病类型	—	
	母亲姓名	谢文新		年龄	30	
	是否残疾/患病	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		残疾/患病类型	—	
家庭人员&经济状况	抚养18岁以下儿童数量	4名		固定资产	0套房子 1辆摩托 0辆小车	
	家庭年度收入(不含政府补贴)	5万元		家庭困难类型	<input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明 <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明 <input type="checkbox"/> 困境儿童证明 <input type="checkbox"/> 低保证明、低收入(低保边缘)证明、孤儿或事实孤儿证明	

(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需求等方面进行说明。)

患者张梅琪于2023年9月17日,因肚痛,送往梅州市人民医院抢救,发现肝破裂出血,诊断肝母细胞瘤,立即做了介入止血手术。由于失血过多,严重,进再次输血,进入ICU重症病房两次,观察一个星期情况稳定,9.27转到广州市中山大学附属肿瘤医院化疗。

因为失血过多怕再出血,医生无法穿刺,只能先化疗再手术,没有病历。10.1开始到12.14,期间化疗4个疗程,除了住院,所有门诊检查费都是自费。12.14到中山大学附属第一医院住院,12.22成功切除肿瘤手术。

所有治疗都是自费,已花费10万元,无奈发出水滴筹筹到善款5万元住院,是远远不够治疗。家中育有3女-16,位60岁母亲,现只有爸爸一个工作维持家庭支出,妈妈全程陪护照顾大女儿,由于后期化疗还有手术,其经济十分困难,特此申请贵助,望领导批准,谢谢!

本人保证上述情况完全真实。

申请人签名: 张于朋 2023年12月29日

疾病诊断及治疗(预估费用):

肝母细胞瘤需手术切除加化疗。整个疗程费用估计是20万元, 自费10万元。


医师签名: 张于朋 2023年12月29日

医院填写

建议给予医疗救助金 30000 元。

(大写: 叁万仟元 拾 0 元 0 角 0 分)

负责人签名: 张于朋 2023年12月29日



广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 10000 元。

(大写: 壹万 仟 0 佰 0 拾 0 元 0 角 0 分)

负责人签名: 梁梅琪 2024年1月29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: 张梓琪	性别: 女	年龄: 7岁
病种: 肝母细胞肿瘤	治疗医院: 广州市中山大学附属肿瘤医院	中山大学附属第一医院转到

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), 将作为张梓琪的治疗费用。

受助人 (监护人): 谢文新

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: 2024年 2月 2日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:张梓琪

性别:女 年龄:7岁 籍贯:广东

入院日期:2024-01-23 11:53

出院日期:2024-01-26

住院号:0000657842

入院诊断: 肝恶性肿瘤 (肝母细胞瘤术后)

出院诊断: 肝恶性肿瘤 (肝母细胞瘤术后)

治疗意见:

1.2024年2月12日按期返院行下程化疗。

2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.不适随诊。

医生签名:



签名时间:2024年1月26日



姓名：张梓琪

科别：小儿外科

床号：018

住院号：0031089523

住院患者情况说明

姓名：张梓琪 性别：女 年龄：7岁 科别：小儿外科 床号：018 住院号：0031089523

目前诊断：肝脏占位病变查因(肝母细胞瘤?)

入院情况及诊疗经过：入院后完善术前检查，于2023年12月22日行肝脏右半肝不规则切除。术后支持治疗、预防感染，现准备术后化疗。

医师签名：

2023年12月29日

小儿外科

疾病诊断专用章

证 明

No. 0002122

兹有我社区居民张梓琪，女，身份证号码：

[Redacted], 父亲张广朋，现居住在 [Redacted]

因家里七口人，育有三女一儿，住70岁母亲，和母亲一起住在农村，大女儿张梓琪7岁，因2023年9月17日被检查诊断出肝内胆管细胞肿瘤，需要手术和化疗，治疗费用30万以上，经济困难，望相关部门给予支持为盼。

（低保户、低收入（低保边缘）证、孤儿或事实孤儿、困境儿童、

特困供养、残疾、建档立卡贫困户等）

说明：

（请留意证件日期是否为本年度）

特此证明

经办人 

(有效期 30天)

五华县安流镇安镇社区居民委员会



