

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: 2024057

申请日期: 2024年2月20日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	郑智恒		男	2014年9月24日			江西		
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾	
	髓母细胞瘤		中山大学孙逸仙纪念医院	2020.12.04	10万	881858	/	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:	
购买保险情况及报销比例		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 60-80%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 _____%	<input type="checkbox"/> 商业保险 _____%	<input type="checkbox"/> 其他保险 _____%	<input type="checkbox"/> 无			
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话		1、抚养 18 岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>3.4万</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: <input 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 checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
	父亲	郑荣章	40	健康					
	母亲	吴广丽	35	健康					
申请救助理由 (请详细描述)	<p>因郑智恒自200年底开始生病以来, 3年多的时间一直往返医院中, 经历了开颅手术, 化疗, 放疗, 到2023年6月份又复发, 其间又经历了脊椎手术, 化疗, 造血干细胞移植术, 到目前为止家庭已负债累累, 无法承担后期的治疗费用, 为此特向公益恤孤助学的领导们提出申请救助, 希望能够得到批准, 谢谢!</p> <p style="font-size: small;">本人保证上述情况完全真实。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名: 吴广丽 2024年2月20日</p>								
医院填写	<p>疾病诊断及治疗 (费用): 患儿目前诊断: 1. 髓母细胞瘤 (促结缔组织增生/结节型, SH1型, 高危, 复发); 2. 自体造血干细胞移植后; 3. 脊髓压迫症; 4. 电解质紊乱。目前双下肢肌力2级, 需长期康复, 同时需继续治疗原发病, 包括放疗、化疗等。预估费用 8-10万不等。</p> <p style="text-align: right;">医师签名: [Signature] 2024年2月20日</p> <p>医院意见 (盖章): [Red Seal: 中山大学孙逸仙纪念医院 医院发展与校友事务]</p> <p style="text-align: center;">建议给予医疗救助金 ¥ <u>3万</u> 元 (大写: <u>3</u> 万 <u>0</u> 仟 <u>0</u> 佰 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分)</p> <p style="text-align: right;">负责人签名: 林伟吟 2024年2月22日</p>								
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p style="text-align: center;">同意救助 ¥ <u>15,000.00</u> 元 (大写: <u>壹万伍仟</u> 佰 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分)</p> <p style="text-align: right;">负责人签名: [Signature] 2024年2月26日</p>									



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: 郑智恒 性别: 男 年龄: 9岁
病种: 髓母细胞瘤 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币壹万伍仟元整), 将作为郑智恒的治疗费用。

受助人 (监护人): 吴广丽

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27日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:郑智恒 性别:男 年龄:9岁 科室:儿科一区(血液肿瘤专科) 床号:09 住院号: 881858

姓名: 郑智恒	住院号: 881858	出生地: 广西壮族自治区 (区)
性别: 男	年龄: 9岁	科室: 儿科一区(血液肿瘤专科)
入院日期: 2023年11月23日 14时	出院日期: 2024-02-11	
临床诊断: 1. 自体造血干细胞移植术后; 2. 髓母细胞瘤(促结缔组织增生/结节型, SHH型, 高危, 复发); 3. 脊髓压迫症; 4. 菌血症(肺炎克雷伯杆菌); 5. 消化道感染; 6. 急性胆囊炎; 7. EB病毒血症; 8. 巨细胞病毒血症; 9. 口腔黏膜炎(3级); 10. 消化道出血; 11. 药物性皮炎; 12. 药物性肝功能损害; 13. 电解质紊乱(低钾血症、低钙血症、低钠血症、低镁血症);		
治疗意见: 继续住院治疗。		
记录日期: 2024-02-13 11:05	医生: 彭晓敏 	

