

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: 2024668

申请日期: 2024年11月26日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	郑		男	2011.10.10		广东省江门市		
	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
	噬血细胞综合征 小肠造口术		中山大学附属第一医院	2023.8	80万			<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 40%	<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 / 名;		
	父亲	郑	47	良		2、家庭年收入(不含政府补贴) 0 元		
	母亲	庞	47	良		3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车		
申请救助理由(请详细描述)		<p>患者郑 今年13岁, 2023年8月确诊噬血细胞综合征在转广州中山一院儿童血液科化疗, 治疗长达15个月自费已高达40多万. 后期还要做骨髓移植预计总费用70-80万, 家庭困难, 父母无收入. 恳请基金会评估审核从救助.</p> <p>本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 郑 2024年11月26日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 郑润毅目前诊断噬血细胞综合征, 拟行造血干细胞移植, 预计费用30万. 医师签名: 2024年11月26日							
	医院意见(盖章): 情况属实, 请予救助. 建议给予医疗救助金 ¥ 30000元 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2024年11月27日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2024年12月2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: 鄭 [redacted] 性别: 男 年龄: 13
病种: 白血病综合证 治疗医院: 中山大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为郑 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郑 [redacted]

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12月4日



姓名：郑

科别：儿科二科

床号：

住院号：

住院患者情况说明

姓名：郑 性别：男 年龄：13岁 科别：儿科二科 床号：7 住院号：

目前诊断：噬血细胞综合征

小肠造瘘术后

胆汁淤积症

中枢神经系统诊断性影像检查的其他异常所见(脑干异常信号影)

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊HPS 1年余，小肠造口术后2月余”入院。入院后继续予合理营养、部分静脉营养、CsA及芦可替尼治疗原发病等处理。住院期间合并G+菌败血症，予抗感染治疗后控制。住院期间仍有反复腹痛，近期有肠梗阻表现，予禁食等处理后好转。现需继续住院治疗。



医师签名：

2024年11月14日

湛江市坡头区坡头镇高山村民委员会

电话：

证明

兹有我村委会 村民郑 ，男，身份证号码： 家庭人口：4人，目前次子郑 被诊断出患有大病--噬血细胞综合症，为了给次子治病，其夫妻停工一年陪伴治疗，已经花费了大量的积蓄救人，后续的治疗费用还不知道从何而来。长子郑 在边读书边打散工，家庭的经济状况已经入不敷出，实在难以维持家庭的正常运转。属我辖区生活困难户。望相关部门酌情给予该户扶持为盼！

特此证明。



