

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: 2025030

申请日期: 2025 年 1 月 5 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	石		男	2011年4月			湖南省桂阳县	
	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
	慢性肾衰竭5期		南方医科大学珠江医院	2024年4月	50万			☐ 是 ☐ 否
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 70 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别: 4级
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	石	54	健康				
	母亲	严	54	健康				
	1、抚养 18 岁以下儿童 <u>1</u> 名; 2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>30000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: ☐ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☒ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明							
申请救助理由（请详细描述）	患儿 2024 年 4 月确诊尿毒症晚期, 治疗现在医院最少花费十多万, 外面买药和透析机都有十多万, 现在因为病情严重急需要肾移植, 也需要三四十万, 孩子是低保户, 父亲因为孩子生病后没有工作, 母亲每个月就一千多收入, 根本负担不起后续费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 石 2025 年 1 月 5 日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患者因“慢性肾衰竭5期”于我院住院治疗, 后续需行肾移植手术, 费用预计约 20 余万, 长期服用药物, 药物昂贵, 仍需长期治疗。 医师签名: 陈国荣 2025 年 10 月 3 日							
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥30000 元（大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 林树泽 2025 年 1 月 8 日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥25,000.00 元（大写: 贰万 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 林树泽 2025 年 1 月 20 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: 石

性别: 男

年龄: 13岁

病种: 肾病综合症5期 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 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元整), 将作为石的治疗费用。

受助人 (监护人): 石

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 周基明

电 话: 13822279383

日 期: 2025 年 1 月 20 日

诊断证明书

姓名：石

科室：器官移植中心病区

床号：9

ID号：

住院号：

科别：器官移植中心病区

入院日期：2025年01月02日

检查结果：

肌钙蛋白T(TnT) 0.131 $\mu\text{g/L}$ $\uparrow$ ，CK-MB同工酶质量(CK-MB_R) 3.18 $\mu\text{g/L}$ ，心脏型脂肪酸结合蛋白(H-FABP) 33.22ng/mL $\uparrow$ ，肌红蛋白(MYO) 203.0 $\mu\text{g/L}$ $\uparrow$ ，氨基末端钠尿肽前体(NT-proBNP) 5222ng/L $\uparrow$ ，甲状旁腺素(PTH) 13.70pmol/L $\uparrow$ ；无机磷(P) 2.03mmol/L $\uparrow$ ，镁(Mg) 0.94mmol/L $\uparrow$ ，尿素(Urea) 17.27mmol/L $\uparrow$ ，肌酐(酶法)(CREA_E) 1329 $\mu\text{mol/L}$ $\uparrow$ ，总二氧化碳(T_CO2) 26.2mmol/L，尿酸(UA) 600 $\mu\text{mol/L}$ $\uparrow$ ，胱抑素C(CysC) 7.23mg/L $\uparrow$ ；血红蛋白(Hb) 96g/L $\downarrow$ ；2025-01-02 (CT)三维重建,胸部螺旋CT平扫(14层以上)：两肺散在实性小结节，拟炎性肉芽肿，建议定期复查；心腔内密度减低，提示贫血。2025-01-02 心脏彩超+室壁运动分析：心内结构及运动未见明显异常。

诊断意见：

1. 慢性肾脏病5期；2. 尿毒症性心脏病；3. 继发性肾源性甲状旁腺功能亢进；4. 肾性高血压；5. 高钾血症；6. 高磷血症；7. 肾性贫血；8. 低蛋白血症；9. 腹膜透析

处理意见：

患儿因“发现血肌酐升高9月余，维持性透析9月余”于我院就诊，诊断为慢性肾脏病5期。予规律腹膜透析治疗。后续需行肾移植手术，术后终身服用抗排斥药物。自起病以来，病人精神一般、纳差、睡眠可，体重无明显变化，大便正常，少尿。因患儿家庭困难，拟申请重症贫童救助项目。

医生签名：

日期：2025年01月03日

签发单位：（盖章）

户主姓名	石	
性别	男	
出生年月	2011.04	
保障人口	1	
身份证号码		
家庭住址	栎阳县	
纳入保障范围的家庭成员基本情况		
姓名	与户主关系	身份证号码
石	本人	

2

2024年保障金额领取登记表

月份	保障人口	户领取金额	经办人	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	1	252	欧阳湘婷	
11				
12				

3

确认机关审核意见

村(居)委会 审核意见	 2024年10月8日
乡镇(街道) 审核意见	 2024年10月8日

4

年保障金额领取登记表

月份	保障人口	户领取金额	经办人	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

5

