

### 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: 2025234

申请日期: 2025年4月21日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王	男	2009.6.18			江西都市	
	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
	尿毒症晚期 原发性高草酸尿症 慢性骨病	中山大学附一医院	2020年1月3日	700			<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 type="checkbox"/> 新农合 %	<input checked="" 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>1</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>3000</u> 元 <span style="float:right">已抵押</span> 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>1</u> 辆小汽车 4、家庭困难类型: <input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input checked="" 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	王	60	健康	
	母亲	文	50	健康	

申请救助理由(请详细描述):  
 从2020年1月3日在吉安永新诊断尿毒症晚期,透析5年,去年又发展慢性骨病,不能行走,坐轮椅,高尿酸,一辆二手价值1.5万的小车抵押。今年2025年1月23日在中一附属医院做肝肾联合移植。从发病至今花费100万,至今仍在治疗,费用需求较大,希望得到你们的援助。  
 本人保证上述情况完全真实。  
 申请人签名: 文 2025年4月21日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	患者因诊断“原发性高草酸尿症,以及慢性肾功能不全(尿毒症期),需行原位肝移植术+同种异体肾移植术治疗,费用约50万~70万。术后需要终身服用抗排斥药物,治疗费用高。” 医师签名: 刘长功 2025年4月22日
	医院意见(盖章):	情况属实,请予以救助为盼。 建议给予医疗救助金 ¥ 3000元 (大写: 叁仟元 拾元 伍分) 负责人签名: 曹和东 2025年4月23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 零 拾 元 零 角 分)  
 负责人签名: 孙海峰 2025年5月12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: 王	性别: 男	年龄: 15
病种: 尿毒症	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), 将作为王 的治疗费用。

受助人 (监护人): 文

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: 13822279353

日 期: 2015年5月14日

## 疾病证明书

姓名	王	性别	男	年龄	15岁	籍贯	江西省吉安市	职务	
住址	江西省			住院号					
入院日期	2025年3月23日			出院日期	20 年 月 日				
诊断	肝肾联合移植术后								
住院经过	因诊断“1. 原发性高草酸血症. 2. 慢性肾脏病5期”于2025-1-23在我院行“原位肝移植术+儿童肾移植”，术后恢复良好。								
出院意见	<ol style="list-style-type: none"> <li>继续治疗原发病及术后并发症；</li> <li>按时服用抗排斥药；</li> <li>监测肝肾功能、免疫状态、感染指标。</li> </ol>								
								医师	刘长山





批准机关：永川镇人民政府

编号：[Redacted]

发证日期：2021年3月11日

户主姓名	<u>王 [Redacted]</u>	性别	<u>男</u>
出生年月	<u>2009年8月</u>		
职业			
工作单位			
身份证号码	<u>[Redacted]</u>		
户籍所在地	<u>永川镇(乡镇) 锦川社区</u>		
家庭人口	<u>4</u>	保障人口	<u>1</u>
家庭住址	<u>[Redacted]</u>		
保障类别	<u>E</u>	月人均收入	
户保障金额	<u>345-1元</u>		

