

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：2026247

申请日期：2026年4月3日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	曾		男	2013.12.17			广东省清新县	
	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 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	肾功能不全 (尿毒症)		中山大学附属第一医院	2024.5	30w50h		/	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 2 名； 2、家庭年收入（不含政府补贴） 65 元 3、固定资产：/套房子；/辆摩托车；/辆小车 4、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/孤儿/事实无人抚养儿童证明			
	父亲	曾	35	健康				
	母亲	徐	35	健康				
申请救助理由（请详细描述）	<p>曾 原本是一个活泼开朗的孩子，天有不测风云，2021年12月确诊肾病综合症，至2024年5月病情加重为慢性肾功能不全尿毒症。很幸运于2026年1月30日在中山大学附属第一医院进行了肾移植手术。目前在医院治疗。高昂的医疗费让家庭陷入困境。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：曾 2026年4月3日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗（费用）： 患者因慢性肾功能不全（尿毒症期），需行肾移植手术治疗，费用约30万~50万，术后需终身服用抗排斥药物，治疗费用高。</p> <p>医师签名：刘松 2026年4月 日</p>							
	<p>医院意见（盖章）： 情况属实，请予以救助为盼。</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥30000 元（大写：叁万 仟 元 零 角 零 分）</p> <p>负责人签名：蔡佩如 2026年4月3日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p>同意救助 ¥25,000.00 元（大写：贰万 五 仟 零 拾 元 零 角 零 分）</p> <p>负责人签名：丁松 2026年4月13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: 曾 [REDACTED]	性别: 男	年龄: 12
病种: 慢性肾功能不全尿毒症 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 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为曾 [REDACTED] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 曾 [REDACTED]

电话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

经办人: 林 [REDACTED]

电话: 189 2005 2219

日期: 2026 年 4 月 14 日



姓名：曾

科别：器官移植科二区

床号

住院号

### 出院患者疾病证明书

姓名：曾 性别：男 年龄：12岁 出院科别：器官移植科二区 住院号

入院日期：2026年01月29日 出院日期：2026年03月17日

出院诊断：1. 慢性肾功能不全尿毒症期，2. 移植肾功能延迟恢复（DGF），3. 高血压病，4. 肾性贫血，5. 肾病综合征（局灶节段肾小球硬化），6. 局灶性节段性增殖性肾小球肾炎（移植肾）

入院情况及诊疗经过：入院后完善检查，充分准备后于2026年01月30日在全麻下行同种异体肾移植术，手术过程顺利，术中诱导方案为：即复宁（兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白）+甲泼尼龙，维持方案为：他克莫司+麦考酚钠+强的松。术后予预防感染、循环补液、降压、护胃等对症治疗。术后移植肾功能延迟恢复，予以规律血透治疗，约4周后尿量逐渐增多，移植肾功能逐步恢复，肌酐逐渐下降；于2026-2-26予患者行移植肾穿刺活检术，病理诊断：移植肾急性中-重度肾小管损伤伴肾小球低灌注状态，未见明确排斥反应改变。 补充诊断：电镜结果显示肾小球足突弥漫性融合伴微绒毛变，考虑合并存在足细胞病，请结合患者原发病明确是否为原发病复发。 予以行血浆置换治疗8次，予“利妥昔单抗 200mg”治疗一次、“达雷妥尤单抗（兆珂注射液） 400mg”治疗一次。 患者目前恢复良好，予以按期拔除引流管、尿管、输尿管支架管，切口已拆线，伤口II/甲愈合。



# 证 明

兹有我天良村委会 村民：曾 性别：男，（身份证号： 户籍地址：广东省清远市清新区太平镇天良村委会 家中有 6 口人，其父母在家务农，2 个儿子在读小学，其中大儿子：曾 患有肾病综合症长期看病吃药，因要照顾儿子本人没有固定工作，家中仅靠妻子一人在工厂上班，维持生活。家中没有其他经济收入，家庭困难。

特此证明。

清新区太平镇天良村委会



联系电话：

日期：2026 年 3 月 13 日

