

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022157

申请日期: 2022年3月22日

病人 资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈华轩	女	2012年1月		广东英德	
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
骨髓母细胞瘤		珠江医院				
病人 直系 亲属 资料	姓名	性别	年龄	与患者 关系	就业及收入情况	联系电话
	陈志	男	41	父女	无业	
	胡莲	女	41	母女	无业	
申请救助 理由	<p>陈华轩于2017年6月确诊骨髓母细胞瘤，近5年时间辗转于中山三院、省2医、中山肿瘤、广药一院、中山一院、英德人民医院治疗导致家庭经济困难。2022年1月21日病情加重，伴有重症肺炎在英德人民医院住院近40天，于2月10日转入珠江医院PICU治疗至今，费用很大！希望恤孤助学本人保证上述情况完全真实。</p> <p>促进会能给予一些帮助，万分感谢！</p>					
申请人签名: 陈志 2022年3月22日						
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用): <p>诊断: 1. 小脑蚓部髓母细胞瘤 2. 小脑蚓部肿瘤切除术后复发转移 3. 重症肺炎 p. 电解质紊乱 5. 血蛋白低 6. 中度贫血 7. 蛋白质-能量营养不良 8. 凝血功能 下降 9. 呼吸系统感染 10. 颅内慢性硬膜下血肿 医师签名: 余江 2022 年 3 月 23 日 11. 深吸气性呼吸困难 费用估计20-30万</p>					
	医院意见:					
	<p>建议给予医疗救助金 27 万元。 (大写: 贰 万 一仟 一佰 一拾 一元 角 分)</p> <p>负责人签名: 余江 2022 年 3 月 24 日</p> <p>医务处</p>					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整						
负责人(签名): 陈志 2022年3月28日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名:	陈华轩	性别:	女	年龄:	10
病种:	骨髓母细胞瘤				
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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为陈华轩的治疗费用。

受助人(监护人): 陈志

电 话:

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年3月29日

诊断证明书

姓名 <u>陈华轩</u>	年龄 <u>9岁</u>	性别 <u>女</u>	ID号 <u>44550086</u>	住院号 <u>778260</u>
科别: 重症医学科八病区	入院日期: 2022年03月03日			

检查结果: 4/3颅脑CT: 1. 小脑蚓部肿瘤切除术后, 小脑蚓部术后残腔并脑室穿通畸形可能; 脑积水伴脑水肿, 双侧侧脑室少量积血, 脑桥可疑斑片状稍低密度影, 建议磁共振检查; 右侧颞叶、左侧额叶多发斑片状高密度影, 请结合临床; 2. 胸部CT平扫未见异常。5/3颅脑CT: 小脑蚓部肿瘤切除术后, 与2022-03-03比较, 左侧侧脑室后角新见引流管留置, 双侧侧脑室后角见小斑片状高密度影吸收, 余同前相仿。10/3复查头颅CT: 1. 小脑蚓部肿瘤切除术后改变, 对比2022-03-05CT片, 小脑蚓部不规则低密度影范围缩小, 脑桥可疑斑片状稍低密度影范围缩小, 脑室系统扩大程度稍减轻, 双侧侧脑室后角少量积血同前; 右侧乳突蜂房、蝶窦炎症较前稍加重, 余同前相仿; 2. 对比2022-03-03CT片, 双肺新发炎症, 右侧胸膜稍增厚, 建议治疗后复查。15/3复查胸片: 与2022-03-12DR片相比, 右肺上叶实变并部分不张可能, 较前相仿, 右肺中下野炎症较前吸收, 右侧胸腔少量积液或胸膜稍增厚, 建议复查。10/3痰培养: 肺炎支原体<10000阿奇霉素[大环内酯类](S)。

诊断意见: 1. 小脑蚓部髓母细胞瘤切除术后; 2. 小脑蚓部肿瘤切除术后复发并转移; 3. 脑积水; 4. 肺炎支原体感染; 5. 重症肺炎; 6. 消化道出血; 7. 肝功能损害; 8. 蛋白质-能量营养不良;

处理意见: 住院治疗。

医师: 金明
金明
2022年03月15日

签发单位: (盖章)





广东省城乡困难群众
最低生活保障证

广东省民政厅印制



A portrait photograph of a man with a redacted face, wearing a dark jacket over a light shirt.	
核发单位: <u>英德市民政局</u>	
发证日期: <u>2022.3.</u>	
户主姓名: <u>陈华轩</u>	
身份证号码: <u>441881198803151234</u>	
低保证编号: _____	

户主姓名	陈华轩	性别	女
出生年月	2012.11	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	1人
居住地址			
户籍地址			
低保资金 发放账号	621728193290290256		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	陈华轩	本人	

家庭成员照片	
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

家庭成员照片	
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

