

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022198

申请日期: 2022年4月7日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	孙梦瑜	女	2008.12.6			山东省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 65%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	奥尔波特综合征		南方医科大学珠江医院		40万	
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
	孙翠翠	女	37	母女	无	
	吴殿国	男	43	父女	外地打工	
申请救助理由	2014年患肾病综合症, 起初全身肿, 去当地医院住院治疗未效果, 又转到山东省立医院, 在那治疗一年也未效果, 然后又转到了北京大学第一医院, 从2015.5月份就在北京治疗, 经过几个医院花费40万左右, 2022.4.5号在南方医科大学珠江医院已确诊植 本人保证上述情况完全真实。医生告知后续需要40万的治疗费用 申请人签名: 孙翠翠 2022年4月7日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用 (诊断疾病、治疗方案、预计费用): 患者因肾病综合征入院, 经治疗, 病情未好转, 仍需继续治疗, 仍需住院费用 医师签名: 2022年4月9日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 18 元。 (大写: 壹万 一仟 一佰 一拾 二 元 一 角 一 分) 负责人签名: 2022年4月13日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万二仟 负责人 (签名): 2022年4月18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: 孙梦瑜

性别: 女

年龄: 13

病种: 肾移植

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), 将作为孙梦瑜的治疗费用。

受助人 (监护人): 孙翠翠

电 话: [REDACTED]

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 4 月 19 日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：孙梦瑜 科室：器官移植中心病区 床号：19 ID号：4534413 住院号：775634

科别：器官移植中心病区

入院日期：2022年04月03日

检查结果：

诊断意见：1. 慢性肾脏病5期；2. 肾性骨病；3. 继发性肾源性甲状旁腺功能亢进；4. 高血压2级；5. 高磷血症；6. 奥尔波特综合征
处理意见：住院急诊行肾移植术

医生签名：廖国荣

日期：2022年04月06日

签发单位：（盖章）



根据最低生活保障制度有关规定，经本人自愿申请，乡镇人民政府（街道办事处）审核，县级人民政府民政部门或受其委托的乡镇人民政府（街道办事处）审批，

及其家庭享受（城市、农村）最低生活保障待遇，特发此证。



2020年6月6日

户主姓名	孙本利
性别	男
民族	汉
身份证号码	[REDACTED]
家庭人口数	6
保障人口数	4
户籍所在地	埧城镇赵家壠村
现居住地	赵家壠村
编号	N37092105201500077



