

## 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: 2022474

申请日期: 2022 年 9 月 20 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	游静芸	女	2021.07.21			福建省漳州市诏安县 高第镇东径村
	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 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	肾脏横纹肌样瘤		中山大学附属第一医院		60万-80万	
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
	游彬	男	31	父女	无	
	王晓娜	女	31	母女	无	
申请救助理由	宝宝于今年4月底查出恶性肿瘤,在漳州市医院治疗右腹福建省儿童医院治疗28天,于6月4日来到中山大学肿瘤医院治疗,前期花费20多万,8月29日来到中山大学附属第一医院评估手术,由于情况紧急直接转入ICU治疗,ICU费用巨大一天高达两万多,目前已在ICU治疗20多天,花费16万多。 <p>本人保证上述情况完全真实。</p> 申请人签名: <u>王晓娜</u> 年 月 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 患儿确诊肾恶性肿瘤(右肾横纹肌样瘤),治疗费用需约40万。 医师签名: <u>范</u> 2022年 9 月 20 日 医院意见: 情况属实,予以救助为盼。 建议给予医疗救助金3000元。 (大写: <u>叁仟</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: <u>范</u> 2022年 9 月 20 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助壹万捌仟元</u> 负责人(签名): <u>高</u> 2022年 9 月 26 日						



廣東公益恤孤助學促進會  
Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 游靜芸      性別: 女      年齡: 1歲  
病種: 腎惡性腫瘤      治療醫院: 中山大學附屬第一醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 18,000 元 (大寫: 人民幣壹萬捌仟元整), 將作為游靜芸的治療費用。

受助人 (監護人): 王曉娜

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

經辦人: [Signature]

電話: 13822279353

日期: 2022年9月26日

姓名：游静芸

科别：儿科ICU

床号：504

住院号：0030868852

### 住院患者情况说明

姓名：游静芸 性别：女 年龄：1岁1 科别：儿科ICU 床号：504 住院号：0030868852

目前诊断：

肾恶性肿瘤(右肾横纹肌样瘤)

入院情况及诊疗经过：患儿主因“间歇性肉眼血尿4月余”入院，4个月前外院超声示“右侧腹膜后巨大混合回声包块”，按“肾母细胞瘤”化疗1次；活检病理结果考虑为“右肾横纹肌样瘤”，后至中山大学肿瘤医院化疗4个疗程，末次化疗时间8-20~8-23。8月底合并腹腔、左侧胸腔出血，胸腹盆腔CT提示：胸部、全腹多发转移瘤。09-16行右肾母细胞瘤根治术+肝部分切除术+膈肌修补术。术后腹腔引流量300-400ml/d，胸腔引流量400-600ml/d，均为血性（静脉血样），术后撤机风险极大，气管导管间中可见新鲜血性分泌物涌出。

医师签名：

2022年09月21日

疾病诊断专用章

# 城乡最低生活保障确认告知书

( 年 第 号 )

秀篆镇村(居)民委员会 游彬同志:

经审核,您家庭/本人符合本地区城市/农村最低生活保障条件,根据《社会救助暂行办法》等文件规定,确认为城市/农村最低生活保障对象,纳入保障的家庭人口共4人。

分别为:

姓名:游彬、身份证号:

姓名:王呢娜、身份证号:

姓名:游静芸、身份证号:

姓名:游静雅、身份证号:

月人均救助371元,分类救助 元,合计1484元,自2022年9月起发放低保金。

您可以通过微信小程序“福建省扶贫惠民资金网”查看资金发放情况。

您家庭的人口、收入和财产状况如有变动,应及时告知乡镇人民政府,联系电话:0596-3072001。

特此告知。



确认单位(盖章)

2022年9月19日

(本告知书一式两份,乡镇政府留存一份,受送达人留存一份)  
注:确认单位为乡镇人民政府。

