

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表 (媒体推荐)

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	曾芷妍	女	20140610		江西省抚州市南城县	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50%				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
根据血型	重症再生障碍性贫血	中山大学孙逸仙纪念医院		50万左右		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	蒋婷	女	34	母女	无业无收入	
	曾堂	男	35	父女	无业无收入	
申请救助理由	我女儿在5月不幸患上了极重型再生障碍性贫血,由于三系低且肺部感染,烟曲霉菌,前期检查、治疗输血、血小板花费20多万元,9月10日在中山大学孙逸仙纪念医院行造血干细胞移植手术花了20万元左右,现在我女儿肺部感染还没有治疗好,目前还在抗排异治疗,每星期花费3000-5000元不等,后期实在无力支撑高昂的费用,无耐只能申请救助,感谢你们。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长(监护人)签名: 蒋婷 2022年 9月27日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁代 2022年 9月28日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整 负责人(签名): 高生仁 2022年 9月28日						

说明: 申请人应是病童的合法监护人, 申请时应真实填写本申请表, 并提交医院诊断证明、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据(单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额)等(以上资料均可复印件)。

如提供虚假情况获得资助的, 将予追缴。



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: 曾芷妍 性別: 女 年齡: 8 岁

病种: 再生障碍性贫血 (急性型) 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为曾芷妍的治疗费用。

受助人 (监护人): 蒋婷

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 9 月 28 日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:曾芷妍 性别:女 年龄:8岁 科室:儿科五区(过渡区) 床号:10 住院号:1167616

姓名:曾芷妍	住院号:1167616	出生地:江西省抚州市南城县(区)
性别:女	年龄:8岁	科室:儿科五区(过渡区)
入院日期:2022年07月11日 15时	出院日期:2022-07-18	
临床诊断:1、再生障碍性贫血(极重型);2、脓毒血症;3、肺炎(烟曲霉菌);4、软组织感染(会阴部);		
治疗意见:1.转至荔湾区人民医院继续治疗; 2、拟八月初行造血干细胞移植术,需要休学1年。		
记录日期:2022-07-18 10:20	医生:黄科 	

贫困证明

慈有江西省抚州市南城县徐家镇厚坪村村民曾芷妍，身份证号：[REDACTED]，于 2022 年 5 月 7 日在广州市中山大学孙逸仙纪念医院北院区，诊断为重型急性再生障碍性贫血，经过一个月的治疗，现转入广州市荔湾区人民医院治疗，目前治疗费用已花十五多万元，后期骨髓移植手术及检查费，治疗费，护理费更是高昂的费用，该家庭目前已无经济来源，对于这个普通的家庭，后期治疗是个沉重的负担。

特此证明

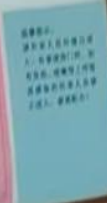
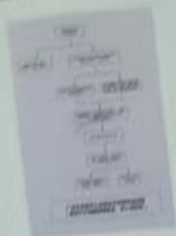
南城县徐家镇厚坪村村委会

2022 年 06 月 01 日



Department Of Pediatric Hematopoietic Stem Cell Transplantation

Particulars V



国家临床重点专科建设项目
National Clinical Key Specialty Construction Project

地方病科

Department of Endemic Diseases,
Guthrie Memorial Hospital

国家卫生和计划生育委员会

