

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: 2023301

申请日期: 2023年4月27日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	樊祥泽	男	2009年11月29			山东省菏泽市鄄城县
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
慢性肾脏病5期		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
	樊迎新	男	46	父子	打工/4000	
	张青玲	女	46	母子	陪就医/无收入	
申请救助理由		患儿樊祥泽2015年确诊基因突变的肾病综合症,治疗5年后病情加重为慢性肾脏病5期,在2023年4月做了肾移植手术,家中还有年过七旬生活不能自理的老需要赡养,孩子爸爸跑美国年收入5万左右是唯一经济来源,总治疗花费100多万,后续费用实在无力承担。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张青玲 2023年4月27日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患者因“慢性肾脏病5期”于2023年4月9日于本院行肾移植术,术后花费约20余万元,仍需终身服用药物抗排斥治疗,每月仍需2000余元 医师签名: 高子 2023年5月5日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3000 元。 (大写: 叁仟元) 壹元 一角 分 负责人签名: 李伟 2023年5月10日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟元整 负责人(签名): 高子 2023年5月29日						



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: 樊祥泽 性别: 男 年龄: 13
病种: 慢性肾脏病5期 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 18,000 元 (大写: 人民币 壹万捌仟元整), 将作为樊祥泽的治疗费用。

受助人 (监护人): 张春玲

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: [Signature]

电 话: 138-22279353

日 期: 2013年5月29日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名: 樊祥泽

科室: 器官移植中心病区

床号: 1

ID号: 5073907

住院号: 835961

科别: 器官移植中心病区

入院日期: 2023年04月09日

检查结果:

诊断意见: 慢性肾脏病5期

处理意见: 于2023年4月9日急诊入院行肾移植术, 过程顺利, 术后仍需继续治疗

医生签名: 廖国荣

日期: 2023年04月10日

签发单位: (盖章)



郓城县鄆州街道八里河社区居民委员会信笺

证明

我社区居民：樊祥泽，男，1970年，
由肾衰竭合并病到尿毒症，花光所有
积蓄，家里还有年迈的奶奶患有精
神病，不能自理，情况属实。

特此证明！

郓城县鄆州街道八里河社区

2023年2月24日

