

10159216

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: 2023318

申请日期: 2023年5月16日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	唐雄北	男	2017.09.24			广东省汕尾市
	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	
	肾母细胞瘤		广州妇女儿童医疗中心		30万	
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
	蔡佳 唐雄北	男	35	父亲	无	
	胡艳	女	38	母亲	无	
申请救助理由		因家中还有3小孩在校读书, 孩子爸爸又没有固定收入, 我又要带着生病的小孩往返医院也没有收入, 之后还有6次化疗, 经济实在跟不上, 家里还有两老人, 也没有收入, 所以申请救助 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 胡艳 2023年5月16日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 肾母细胞瘤. CTX 450mg/m²(1h) 阿霉素 50mg/m²(2-6h, 累积, 300mg/m², CTX后使用) VP16 150mg/m²(1h) 卡铂 200mg/m²(1h) 费用预计30万左右。 医师签名: 黄楚夏 2023年5月16日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金_____元。 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 王先万 2023年5月17日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元 负责人(签名): 高晓 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: 唐雄壯 性别: 男 年龄: 5岁
病种: 肾母细胞瘤 治疗医院: 广州妇女儿童医疗中心

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), 将作为唐雄壮的治疗费用。

受助人 (监护人): 胡艳

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁代

电 话: 13822279353

日 期: 2023年6月1日

广州市妇女儿童医疗中心（儿）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 唐雄壮 性别: 男 年龄: 5岁 科别: ICU病区(儿) 床号: 011 住院号: 10159216

诊 断:

初步诊断new: 肾肿瘤(左侧)

医嘱及建议:

2022-12-04住院治疗



医师签名: 伏雯

日期: 2022-12-13 09:16:27



注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。

陆丰市甲东镇洋美村民委员会用笺

证明

兹有我村村民唐荣佳，男，身份证号码：[REDACTED]
因其儿子唐雄壮，男，身份证号码：[REDACTED]于 2022 年
12 月 13 日在广州市妇女儿童中心诊断出患有肾母细胞瘤，。至今已
花费 20 几万元，该家庭仅靠唐荣佳打散工维持生活，家庭成员有三
个在校，生活实在困难，希贵单位给予帮助是盼。

特此证明



