

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: 2026572

申请日期: 2026年7月16日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王		男	2009年6月18日			江西省吉安市新余市	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	①原发性高草酸尿症 ②慢性肾衰5期 ③肾性贫血 ④肾性骨病		中山大学附属第一医院	2020年1月3日	100万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 _____%	☒ 城镇居民 30-40 %	☐ 商业保险 _____%	☐ 其他保险 _____%	☐ 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话		1、抚养18岁以下儿童____名;	
	父亲	王	61	一般			2、家庭年收入(不含政府补贴) 叁万 元	
	母亲	文	51	一般			3、固定资产: ____套房子; ____辆摩托车; ____辆小汽车	
							4、家庭困难类型: ☐ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☒ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明	
申请救助理由(请详细描述)		2020年疫情期间确诊尿毒症,一边透析一边读书,五年透析导致肾性骨病,从此坐上轮椅,高昂的医药费让家里没了值钱的东西。2025年1月23日在中山大学附属第一医院做了肝肾联合移植手术,但因胆漏,胆道感染反复发烧,导致移植肾失功。去年的6月再次走上透析的路,一周3次或4次透析,依二次胆道支架手术,血红蛋白总是低,不记得输了多少次血。今年到目前为止总是反复发烧,住院7次,输35次血,现在血红蛋白勉强60,一年多的“白蛋白”自费药达到16万,家里掏空负债累累,而依的二次肾移植费用还是未知数。有清政府救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 文 2026年7月16日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):							
	患者肝肾联合移植术后,需长期规律服用抗排斥药物;后移植肾失功,现规律血透,且计划再次肾移植手术。患者反复感染,治疗费用大,再次移植需3万以上							
	医师签名: 林钧泽 2026年7月20日							
	医院意见(盖章): 情况属实,请予救助为盼							
建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元(大写: 叁万 仟 佰 元 角 分)								
负责人签名: 林钧泽 2026年7月22日								
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助 ¥ 30,000.00 元(大写: 叁 万 一 仟 佰 拾 元 角 分)								
负责人签名: 林钧泽 2026年8月3日 秘书处								



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: 王	性别: 男	年龄: 17
病种: 肝腎結核, 血液病	治疗医院: 中山大學附屬第一醫院	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为王 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王

电 话: 8226

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

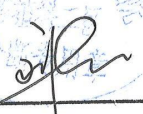
电 话:

经办人: 林信

电 话: 8924052217

日 期: 2026年8月4日

疾病证明书

姓名	王	性别	男	年龄	17岁	籍贯	江西省吉安市	职务	
住址	江西省吉安市永新县				住院号				
入院日期	20 26 年 05 月 26 日				出院日期	20 年 月 日			
诊 断: 肝肾联合移植术后; 血液透析状态 住院经过: 患者因发热入院, 入院后完善感染指标、免疫状态等检验检查, 予抗感染治疗; 继续规律口服抗排斥药物; 以及规律透析治疗; 仍有反复发热, 予调整抗生素治疗。 出院意见: 嘱患者继续长期规律抗排斥药物治疗, 积极抗感染治疗, 定期到门诊复诊复查, 监测免疫状态等。 医 师: 									



批准机关：永川镇人民政府

编号：_____

发证日期：2021年3月11日

户主姓名	王	性别	男
出生年月	2009年6月		
职业			
工作单位			
身份证号码			
户籍所在地	永川镇（乡镇）东门社区		
家庭人口	4	保障人口	1
家庭住址	东门社区		
保障类别	E	月人均收入	
户保障金额	345.00		

