

共青团梅州市委员会

关于开展“微笑娃娃”梅州市贫困家庭唇腭裂儿童专项救助行动的通知

各县（市、县）团委、各有关单位：

为救治贫困家庭唇腭裂儿童，促进他们的身心健康成长，提升唇腭裂孩子家庭的幸福指数，造福患儿家庭及社会，深圳潮创会微笑娃娃慈善基金、共青团梅州市委员会、梅州市人民医院、梅州市青年志愿者协会、梅州市潮汕商会等单位联合开展“微笑娃娃”梅州市贫困家庭唇腭裂患儿专项救助行动。现就有关事项通知如下：

一、救助对象

本市户籍的困难家庭或低保家庭，年龄在 15 周岁以下的唇腭裂患儿。符合申请的病种：确诊为先天性唇裂、腭裂以及唇裂合并腭裂的手术修复。

二、申报时间

第一批申请时间：即日起至 2018 年 11 月 30 日。

三、救助费用

各地上报的患儿由团市委及深圳潮创会微笑娃娃慈善基金审核后确认符合救助对象条件的，分批次到梅州市人民医

院检查，确认符合申请的病种并适合手术的，将列为救助对象，并根据实际情况到梅州市人民医院进行免费手术治疗。

四、申报方式

凡符合以上条件并需要救助的患儿，均可申请。申请时需准备以下资料：1、“微笑娃娃”梅州市贫困家庭唇腭裂儿童专项救助申请表（见附件，申请表可以在“梅州共青团”网站 <http://www.mzyouth.gov.cn/>通知公告栏下载）；2、申请人和患儿的户口本、身份证的复印件；3、患儿的诊断证明及检查材料复印件；4、家庭的低保证件或贫困证明。以上资料，由镇（街道）团委收集后报县（市、县）团委统一汇总，再报送到团市委。

五、工作要求

1、各有关单位要高度重视，层层发动，逐级动员，对申报工作进行统一部署，确定专人负责。充分新闻媒体、微信公众号等网络平台，加大对贫困家庭唇腭裂儿童专项救助行动的宣传力度，确保这项慈善惠民活动家喻户晓，使我市贫困家庭唇腭裂患儿能及时申报，尽早得到救助；

2、请各有关单位认真做好调查摸底工作，对上报的资料严格审核把关；

3、对手术患儿家庭做好风险意识的教育，避免手术过程产生医患纠纷；

4、对救助对象进行集中检查筛选（具体时间地点另行通知）。

联系人：郑萍、吴忠燕

电话：0753-2254110，18807536600

邮箱：18807536600@163.com。

附件：“微笑娃娃”梅州市贫困家庭唇腭裂儿童专项救助行动申请表



附件：

“微笑娃娃”梅州市贫困家庭唇腭裂儿童 专项救助行动申请表

号：

姓名		性别		民族		出生日期		照 片
身份证号码				户籍地址				
实际住址					邮编			
监护人姓名		联系电话		与患者关系				
第二联系人		联系电话		与患者关系				
何种疾病						发现时间		
是否参保						参保类型		
家庭其他成员								
家庭困难情况：（贫困程度，贫困原因）								

父母单位或 村/居委意 见	<p style="text-align: right;">盖 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
镇（街道） 团委意见	<p style="text-align: right;">盖 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
县（市、区） 团委 意见	<p style="text-align: right;">盖 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
市团委 意见	<p style="text-align: right;">盖 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
深圳市潮青 创业促进会 意见	<p style="text-align: right;">盖 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

注：申请表请用黑钢笔或签字笔填写，双面打印，一式3份，逐项需签字盖章有效。同时，要提交的材料有：1、申请人和患儿的户口本、身份证复印件；2、患儿的诊断证明及检查材料复印件；3、家庭成员的低保证件或贫困证明。