

明德兒童慈善基金乃明德國際醫院轄下一慈善團體，提供可改變兒童生活素質之醫療外科手術援助。

任何於東南亞 18 歲以下之兒童，可透過父母、照顧者，及監護人提出申請。

基金會將全數資助於當地缺乏有關技術及財政困難之病童所需之外科手術治療，從而改善生活。

基金會關心申請人之醫療需要，以及社交、心理及社區支援，評估病童返回原居地的復康過程及需求是否能涵接當地保健設施。

填寫申請表時請盡量提供病歷，患处之照片等資料供基金會參考。

申請日期_____

申請地點_____

個人資料

小童姓名 _____

出生日期 _____ 年齡 _____ 性別 _____

父母 / 監護人 _____

小童住址 _____

申請聯絡人 _____

與小童之關係 _____

電話: _____

傳真: _____

行動電話: _____

電郵: _____

病历

请说明小童的病况:

请详细说明小童所有接受过的治疗:

请详细说明小童现时所接受之治疗（门诊／住院），包括所用之药物:

基於小童现时之病况，他／她所面对之挑战是:

小童原居地是否有复健设施，如医院、物理治疗设施？

社交历史

病童之家庭状况（是否有兄弟姊妹，家人是否可照顾病童）？

病童有否上学？请列明病童学历（育幼院、幼稚园、小学、中学）

病童家庭之收入（基金会可能要求出示有关收入证明）

总结

阁下对明德儿童慈善基金之期望：

请填写妥此表格并连同有关文件邮寄至：

香港山顶

41 加列山道

明德国际医院

明德儿童慈善基金收

传真: **+855 2849 4802**

电话: **+852 2849 0111**

电邮: childrensfoundation@matilda.org

基金会收到申请书时会通知阁下，并与阁下保持联系，如有需要会进一步向阁下要求更多资料。