

## 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022038

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	蒙钟毅	男	2012年9月26	[REDACTED]	广西		
	参加医保情况	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无    报销比例:30%					
	所患疾病	治疗医院			预计医疗费用		
	急性骨髓系白血病	中山大学孙逸仙纪念医院			已用20万		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话	
	蒙泽煜	男	29	父子	5000	[REDACTED]	
	钟小连	女	30	母子	1500	139 [REDACTED]	
申请救助理由	<p>目前家庭主要困难.因家庭成员蒙钟毅患有白血病.家庭现经济收入不能承担医疗费用.确属贫困家庭.特此证明.</p> <p style="text-align: center;">本人保证上述情况完全真实。            申请人家长（监护人）签名：钟小连      2022年 1月 19日</p>						
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁代      2022年 1月 24日</p>						
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">同意救助壹万伍仟元整</p> <p>负责人（签名）：高咏红      2022年 1月 24日</p>							

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。

如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



# 廣東公益恤孤助學促進會

## Orphan Education Society Guangdong

### 重症貧童救助款收據

病童姓名: 蒙钟毅	性别: 男	年龄: 9岁
病种: 白血病	治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为 蒙钟毅 的治疗费用。

受助人 (监护人): 钟小廷

电 话:

见证人 (记者/心理咨询师/捐赠方代表等):         

电 话:         

经办人: 梁弋


电 话: 13822279353

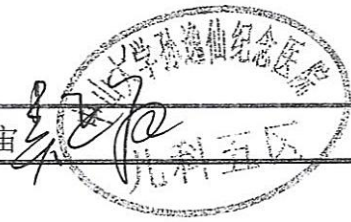
日 期: 2022年1月25日

# 中山大学孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明书

姓名：蒙钟毅 性别：男 科室：儿科五区(过渡区) 床号：801 住院号：861918

姓名：蒙钟毅	住院号：861918	出生地：广西壮族自治区梧州市苍梧县(区)
性别：男	年龄：9岁	科室：儿科五区(过渡区)
入院日期：2021年10月18日 09时	出院日期：2021-10-18	
临床诊断：急性髓系白血病造血干细胞移植术后返院复查		
<b>治疗意见：</b> 1. 出院3~5个工作日后电话询问相关检查结果； 2. 定期至移植专科门诊随诊 3. 如有不适，及时至门急诊就诊。		
记录日期：2021-10-18 12:25	医生：吴正宙 	



# 证明

兹证明 蒙钟毅 (身份证号码:

家庭住址: 广西苍梧县广平镇思化村思化村( )

为农村低保救助对象。

该家庭开始享受日期为: 2020年11月01日

该证明开具日期为2020 年12 月02 日, 自开具日期起有效  
期为六个月。



