

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022052

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	蒋蕊	女	2020.01.27	[REDACTED]	广东省罗定市 [REDACTED]	
	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			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴白血病		南方大学珠江医院		50万	
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
	江丽娟	女	32	母女	全职妈妈	[REDACTED]
	蒋以雄	男	34	父女	服务行业, 收入3500元	[REDACTED]
申请救助理由	<p>本人女儿蒋蕊, 在2021年10月9日被确诊急性淋巴白血病, 由于治疗费用巨大, 家庭经济承受能力不足, 现向公益恤孤会基金申请援助, 望基金会给予支持与帮助, 万分感谢。本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 江丽娟 2022年1月26日</p>					
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴白血病 (common-B, SR, CR) 总治疗费用约需10-15万元。 医师签名: [REDACTED] 2022年01月26日</p> <p>医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁 万 零 拾 元 零 角 零 分)</p> <p style="text-align: right;">负责人签名: [REDACTED] 年 月 日 [REDACTED] 2022.1.27</p>					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万五千元						
负责人(签名): [REDACTED] 2022年2月8日						



重症貧童救助款收據

病童姓名：蔣芯 性別：女 年齡：2 歲
病種：急性淋巴白血病 治療醫院：南方醫科大學珠江醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元（大寫：人
民幣 壹萬元整），將作為 蔣芯 的治療費用。

受助人（監護人）：蔣以雄

電話：[REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方

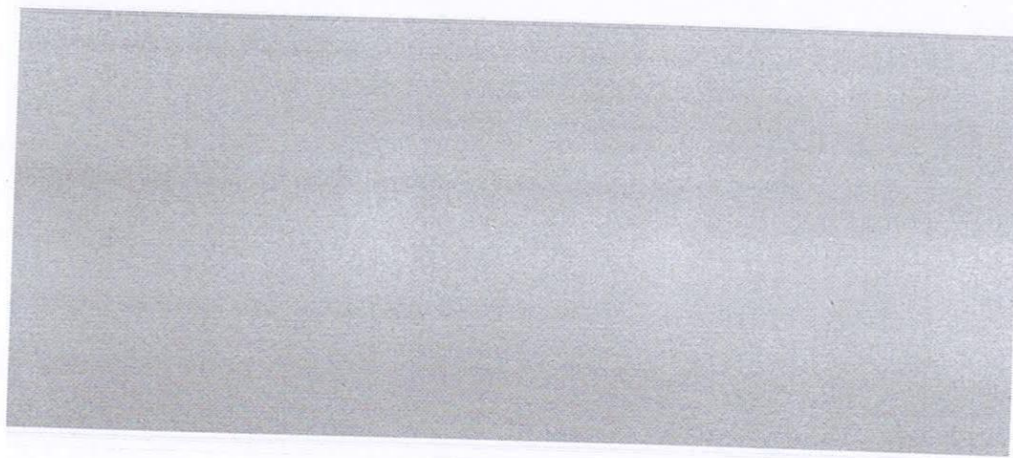
代表等）：[REDACTED]

電話：[REDACTED]

經辦人：梁弋

電話：13822279353

日期：2022年2月10日



南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：蒋芯

科室：小儿肿瘤科病区

床号：13

ID号：4432566

住院号：758589

科别：小儿肿瘤科病区	入院日期：2022年01月24日 出院日期：
<p>检查结果：</p> <p>诊断意见：</p> <p>1、急性淋巴细胞白血病化学治疗</p> <p>2、急性淋巴细胞白血病（common-B, SR, CR）</p> <p>处理意见：住院治疗。</p> <p>医生签名：和魁</p> <p>日期：2022年01月26日</p>	



签发单位：（盖章）

证明

兹有罗定市 [REDACTED] 村民蒋以雄，身份证号 [REDACTED] 其女蒋芯，身份证号码 [REDACTED]，患有急性淋巴白血病，在南方医科大学珠江医院治疗。

蒋以雄在家务工，妻子在家务农，家庭月收入 2500 元，加上女儿住院治疗费用巨大，现家庭经济陷入困难，望社会各界给予支持和帮助。

特此证明。



