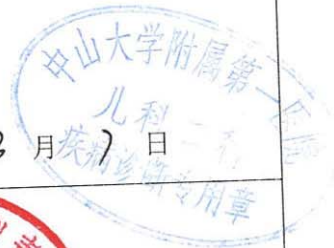


广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022106

申请日期: 2022年4月7日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	张木生	男	2019.08	[REDACTED]	广东省石化州	
	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	
弥漫大B细胞淋巴瘤		中山大学附属第一医院		10-20万		
病人直系亲属	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	张明东	男	35	父子	无业	[REDACTED]
	黎雪娇	女	34	母子	无业	[REDACTED]
申请救助理由	因孩子身患恶性弥漫大B细胞淋巴瘤3期，现需住院治疗，且费用极大，又没有任何经济收入，唯有寄望恤孤助学促进会给予帮助，万分感谢。本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 黎雪娇 2022年3月7日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 弥漫大B细胞淋巴瘤 治疗费用: 10-20万。 医师签名: [REDACTED] 2022年3月7日 医院意见: 病情属实, 请求救助为盼。 建议给予医疗救助金 20000元。 (大写: 叁万 仟 佰 元 拾 元 零 角 分) 负责人签名: [REDACTED] 3月8日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万伍仟元整 负责人(签名): [REDACTED] 2022年3月14日						





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: 張木生 性別: 男 年齡: 12

病種: 恶性肿瘤 弥漫大B细胞 淋巴瘤3期 治疗医院: 广州中山大学附属第一医院

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), 将作为张木生的治疗费用。

受助人 (监护人): 黎雪娇

电话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

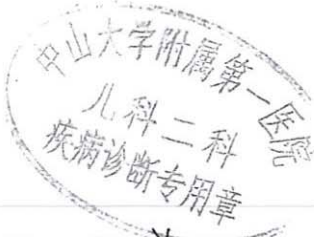

电话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电话: 13822279353

日期: 2022年3月15日

疾病证明书

姓名	张本吉	性别	男	年龄	12	籍贯	广东省茂名市	职务	
住址	广东省茂名市电白县岭门岭村								
入院日期	2022 年 7 月 20 日			出院日期	20 / 年 / 月 / 日				
诊断	诊断：颌下腺淋巴瘤								
住院经过	入院行 RbB 活检术，过程顺利。								
出院意见	继续随访								
									
								医师: 	

广东省茂名市化州市中垌镇山口垌村民委员会

证明

兹有化州市中垌镇山口垌村委会冷水村村民张木生、出生于2009年8月14日，身份证号[REDACTED]，因现年罹患恶性肿瘤，弥漫大B细胞淋巴瘤（三期中危）长期治疗，家庭经济困难，情况属实，特此证明。



