

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022192

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	李子翔	男	2006.7.27	[REDACTED]	江西省吉安市遂川县	
	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: %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	恶性肿瘤(肉瘤)	广州中山大学附属肿瘤医院		35万至45万		
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
	罗红梅	女	37岁	母子	无业	[REDACTED]
	李海平	男	39岁	父子	打零工 2000至3500	[REDACTED]
申请救助理由	<p>从2021.8.16日查出患恶性肿瘤至今半年多，化疗、手术、放疗已经花费了30多万，亲戚朋友都借遍了。2021.8.10无意中发发现子翔两条腿大小不一样，随意就带到县医院做B超和磁共振，发现大腿有肿物，建议进一步增强扫描。隔天就去市医院找医生看，医生建议去大医院这个病我们这看不，是恶性肿瘤。2021.8.16就去了省肿瘤医院做病理穿刺活检确诊，治了3个月肿瘤没有缩小反而增大了，辗转来到了中山大学附属肿瘤医院经过几个疗程化疗医生建议尽快去手术。2022.2.18在中山大学附属第一医院做了肿瘤切除术，现在是在术后第5天开始放疗。化疗同步，父母双方都是靠打零工维持生计，面对高额医疗费用实在是付担不起，该借的都借了，实在是借不到，后期还要是个化疗和吃药维持，还请各位单位帮本人保证上述情况完全真实。帮忙，救救这个可怜的孩子。感谢！</p> <p style="text-align: right;">申请人家长（监护人）签名：罗红梅 2022年4月13日</p>					
调查意见	<p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">情况属实。</p> <p>调查员人签名： [REDACTED] 2022年4月13日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">同意救助壹万之整</p> <p>负责人（签名）： [REDACTED] 2022年4月13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: 李子翔 性別: 男 年齡: 16 歲
病種: 惡性尤文氏肉瘤 治療醫院: 中山大學附屬腫瘤醫院

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), 將作為李子翔的治療費用。

受助人 (監護人): 羅紅梅

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): [REDACTED]

電話:

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年4月13日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:李子翔

性别:男 年龄:15岁 籍贯:江西

入院日期:2022-03-26 10:44

出院日期:2022-03-30

住院号:0000544896

入院诊断:左大腿 尤文氏肉瘤 伴左腹股沟淋巴结转移 局部晚期

出院诊断:左大腿 尤文氏肉瘤 伴左腹股沟淋巴结转移 局部晚期

治疗意见:

1.2022年4月17日按期返院行下程化疗。

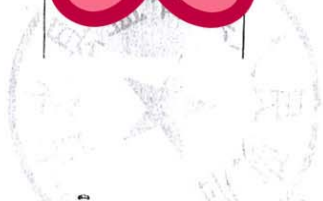
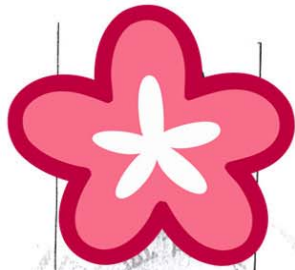
2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.不适随诊。

医生签名:



签名时间:2022年3月30日



批准机关：高台镇人民政府 (印)

编号：N360822/0220520211126000
011

发证日期：2022.3.21

户主姓名	罗红梅	性别	女	出生年月	1985.12
保障人口	3	户月保障金额	175	保障类别	<input type="checkbox"/> 常补 <input checked="" type="checkbox"/> 非常补
身份证号	[REDACTED]			户籍类别	<input checked="" type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 非农业
户籍所在地	高台	街道(乡镇)	大同	社区(村)	
纳入保障的家庭成员情况					
姓名	与户主关系	性别	年龄	身体状况	
李子翔	儿子	男	16	重病	
李子豪	儿子	男	14	健康	

16



16
李子翔
544896

