

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022219  
2022221

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	孙杰敏	女	2014.03.12	[REDACTED]	云南·丘北	
	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			
	鼻咽NUT癌	中山大学附属肿瘤医院	50万			
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
	孙军华	男	33	父女	无	[REDACTED]
	张文玲	女	33	母女	无	[REDACTED]
申请救助理由	<p>孙杰敏女，8岁，户籍：云南·丘北，鼻咽NUT癌，治疗情况：2021年10月份确诊为恶性肿瘤，11月到中山大学附属肿瘤医院治疗至今，医疗费用共花费20余万元左右，现在家庭经济困难，已无力为孩子后续治疗费用提供保障，目前孩子的治疗费用已经举步维艰，特向广东公益恤孤助学促进会重症贫童申请救助。本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人家长（监护人）签名：孙军华 年 月 日</p>					
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁弋 2022年4月28日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p>同意救助壹万之整</p> <p>负责人（签名）：高煜仁 2022年4月28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: 孙杰敏	性别: 女	年龄: 8
病种: 鼻咽NKT癌	治疗医院: 中山大学附属肿瘤医院	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为孙杰敏的治疗费用。

受助人 (监护人): 孙军华

电 话: 

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: 

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年4月28日

## 中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:孙杰敏

性别:女 年龄:7岁 籍贯:云南省

入院日期:2021-11-04 09:38

出院日期:2021-11-09

住院号:0000540715

入院诊断: 鼻咽 NUT 癌

出院诊断: 鼻咽 NUT 癌

治疗意见:

1.2021年11月26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:2021年11月9日

# 贫困证明

姓名：孙杰敏，女

地址：丘北县锦屏镇

全家共 4 人，困难原因：

孙杰敏患鼻咽 NUT 癌。主要收入来源：

父母打工。

情况属实，特此证明。

经办人：葛书瑞

聚秀社区居民委员会

2022 年 3 月 28 日





24

24



吸痰接口



吸氧接口



24  
孙志敏  
640715

为了您的安全  
请佩戴手腕带



儿科床头柜

床号