

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022226

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	邓佳晨	男	2008 4.25		江西	
	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: %				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
伯基特淋巴瘤 中山大学肿瘤防治中心(儿科)						
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
	邓建兵	男	45	父亲	7000	
	吴青梅	女	43	母亲	在家接送孩子读书	
申请救助理由	<p>我是邓佳晨母亲吴青梅，现因儿子邓佳晨伯基特淋巴瘤在中山大学防治中心(肿瘤儿科)医院治疗。</p> <p>平时在家我是照顾两个孩子收入微薄，孩子爸爸常年在外打工别处打工工资只够一家人开支，佳晨几个月治疗花费16万九都是东拼西凑到处借钱，现在走投无路，本人保证上述情况完全真实。希望求助恤孤助学救助，万分感谢</p> <p>申请人家长（监护人）签名：吴青梅 2022年 5月 5日</p>					
调查意见	<p style="text-align: center;">情况属实。</p> <p>调查员人签名：兼代 2022年 5月 9日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">同意救助壹万之整。</p> <p>负责人（签名）：苏晓红 2022年 5月 9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: 邓佳晨	性别: 男	年龄: 14
病种: 伯基特淋巴瘤	治疗医院: 中山大学肿瘤防治中心 (儿科)	

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), 将作为邓佳晨的治疗费用。

受助人 (监护人): 吴青梅

电 话: [REDACTED]

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5月9日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:邓佳晨

性别:男 年龄:13岁 籍贯:江西

入院日期:2022-03-21 10:54

出院日期:2022-03-27

住院号:0000553538

入院诊断: 伯基特淋巴瘤 III期 中危

出院诊断: 伯基特淋巴瘤 III期 中危

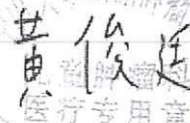
治疗意见:

1.2022年4月11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:


医疗专用章

签名时间:2022年3月27日

新干县七琴镇东郭村民委员会

王 明

兹有我村村民邱建兵男身份证号

因于那件晨男身份证号

患骨髓造血细胞瘤宗庭生

活十分困难。

特此证明。

东郭村委会
2022.3.17.



28

adidas