

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: 2022243

申请日期: 2022年5月11日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	梁袁胜	男	2011.12.19	[REDACTED]	广东省雷州市附城镇北营村	
	参加医保情况		<input 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	
	髓鞘母细胞瘤		广州南方医科大学珠江医院			
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
	梁智仁	男	38	父子	无	[REDACTED]
	黄小兰	女	35	母子	无	[REDACTED]
申请救助理由	<p>梁袁胜2021年9月确诊髓鞘母细胞瘤,经过8个月治疗目前还没有完成治疗,目前已经自费20多万,孩子的妈妈不幸子宫内腺癌复发,目前也在接受治疗,也花费了20多万,我们负债30多万,是低保家庭,家里还有一个孩子读书,孩子父母因为照顾生病的孩子没有任何收入,希望得到贵机构的帮助,谢谢</p> <p style="text-align: center;">本人保证上述情况完全真实。</p> <p style="text-align: center;">申请人签名: <u>梁智仁</u> 2022年5月11日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为小脑蚓部髓鞘母细胞瘤,后续化疗费用大概需要15万元					
	医师签名: <u>赖学芳</u> 2022年5月12日					
医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>3万</u> 元。 (大写: <u>叁</u> 万 <u>一</u> 千 <u>一</u> 百 <u>一</u> 拾 <u>一</u> 元 <u>一</u> 角 <u>一</u> 分)						
负责人 <u>李德成</u> 2022年5月12日						
广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助壹万三仟</u>						
负责人(签名): <u>李德成</u> 2022年5月16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: 宋袁勝 性別: 男 年齡: 10歲
病種: 骨髓母細胞瘤 治療醫院: 廣州醫科大學珠江醫院

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), 將作為宋袁勝的治療費用。

受助人 (監護人): 宋智仁

電話: [Redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): /

電話: /

經辦人: [Signature]

電話: 13822279353

日期: 2022年5月17日

诊断证明书

姓名：宋袁胜

科室：小儿血液科病区

床号：23

ID号：4423282

住院号：758034

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年05月05日

出院日期：2022年05月08日

检查结果：-

诊断意见：

1. 小脑蚓部髓母细胞瘤化学治疗；2. 小脑蚓部髓母细胞瘤（促纤维增生型，WHO 4级，Group4，高危）

处理意见：

住院治疗。

医生签名：赖肖蓉

日期：2022年05月08日

签发单位：（盖章）

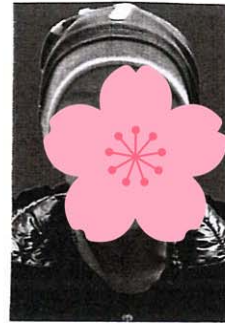


广东省城乡居民最低生活

保障证



广东省民政厅 财政厅印制



核发单位：雷州市民政局

发证日期：2022年4月1日

户主姓名：宋袁胜

身份证号码：[REDACTED]

低保证编号：[REDACTED]

