

# 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022287

申请日期: 2022年5月9日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	塞壹	男	2018年4月2日		[REDACTED]	陈韶关
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			报销比例: 50%
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
	急性淋巴细胞白血病		广州医科大学附属第一医院			20万
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
	塞日升	男	34	父子	7000	[REDACTED]
	蒋丽梅	女	31	母子	无	[REDACTED]
申请救助理由		<p>由于19年奶奶患脑溢血花光家中积蓄, 负债十万余元, 爷爷照顾洋期间无工作, 奶奶目前生活无法自理。妈妈长期照顾小儿无法上班, 家中只有爸爸一人打工维持, 现在患儿需要长期化疗, 吃药维持, 家中经济压力增加, 无法支付高昂医药费用, 恳请基金会给予帮助, 谢谢!</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 塞日升 2022年5月13日</p>				
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 患儿2022年7月于中山大学孙逸仙医院确诊急性淋巴细胞白血病, 2022年2月18日于我院确诊急性淋巴细胞白血病, 现于我院行巩固化疗第二次HD-MTX, 预后良好。</p> <p>梁铭 5685 2022年5月14日</p>					
	<p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万零仟零佰零拾元零角零分)</p> <p>负责人签名: 梁铭 2022年5月24日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助但作之弊</p> <p>负责人(签名): 梁铭 2022年6月6日</p>						



# 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：蹇睿 性别：男 年龄：4岁  
病种：急性淋巴细胞白血病 治疗医院：广州医科大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元（大写：人民币伍仟元整），将作为蹇睿的治疗费用。

受助人（监护人）：蒋丽梅

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6月10日



### 疾病诊断证明书

姓名：蹇睿

性别：男

年龄：4岁

住院号：0000751120

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为：

- \*1. 化学治疗，其他的
- 2. 急性淋巴细胞白血病，完全缓解
- 3. 真菌性肺炎
- 4. 化疗后骨髓抑制

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：

医务科（盖章）

日期：2022年5月8日

# 证明

兹有我辖区居民蹇睿（男），2018年04月02日出生，身份证号为：~~XXXXXXXXXX~~，2022年02月08日被韶关市粤北医院诊断患有急性淋巴细胞白血病，现在广州医科大学附属第一医院救治，该家庭为普通打工家庭，无法支付高昂的治疗费用，请给予医疗救助。

特此证明



