

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

病童编号：2022362 温暖1809号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	李鑫	女	2014年8月	[REDACTED]	广西梧州苍梧县	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例：40%				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	未分化恶性肿瘤	广州中山大学附属肿瘤医院	40-50万			
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
	李霞	男	34岁	父女	美团外卖员(800-3000)	[REDACTED]
	梁丽珊	女	32岁	母女	无业	[REDACTED]
申请救助理由	2022年3月发现李鑫左颈部有一个无明色块，在当地医院确诊符合尤文氏肉瘤。3.22转诊至中山大学做进一步检查，病理结果未分化恶性肿瘤，到目前完成第四次化疗（共14次化疗）手术共28次完成16次，到至今已花费自费10万多点。鑫爸在广州是一名美团外卖员，鑫妈无工作负责照顾孩子。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：梁丽珊 2022年 07月 05日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2022年 7月 5日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助壹万之整 负责人（签名）：马晓红 2022年 7月 5日						

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

重症贫童救助款收据

病童姓名:	李鑫	性别:	女	年龄:	7岁10个月
病种:	分化恶性肿瘤	治疗医院:	广州中山大学附属第一医院		

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

受助人（监护人）: 宋丽珊

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7月5日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:李鑫

性别:女 年龄:7岁 籍贯:梧州藤县

入院日期:2022-04-24 09:17

出院日期:2022-04-28

住院号:0000565084

入院诊断:左颈部 未分化肉瘤 术后(局限期)标危

出院诊断:左颈部 未分化肉瘤 术后(局限期)标危

治疗意见:

1.2022年5月16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:

朱佳

签名时间:2022年4月28日

广西壮族自治区
苍梧县

岭脚镇丰田村委会

贫困证明

兹有我村委会丰田村民李日文男汉族
身份证号码：[REDACTED] 该村民人口
4人劳动力2人。该村民目前家庭最主要是
儿女李鑫患恶性肿瘤未分化肉瘤需
要进行手术化疗。化疗治疗费用较大
因该村民家庭住农村。目前没有稳定的
工作。收入较低。又无其它的经济收入。经
村委会核查属实。特此证明。

丰田村委会

2022年5月14日

