

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022433 温暖1525号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	赖栩烨	男	2011.5.7		广东省直隸县	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50%				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	急性髓系白血病	南方医科大学南方医院	(40-50万) 看抗排异情况			
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
	曾淑珍	女	35	母亲(子)	务农	
	赖魏明	男	38	父亲(子)	驾驶员	
申请救助理由	因孩子(赖栩烨) 打化疗 + 的植费用花费巨大, 后面还需要打化疗抗排异 + 抗感染, 家里还有两个孩子要抚养, 家庭已无法承担后续费用, 望得到救助! 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长(监护人)签名: 曾淑珍 2022年 8月 22日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁七 2022年 8月 24日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元。 负责人(签名): 高晓 2022年 8月 24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: 赖栩烨 性别: 男 年龄: 11
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 南方医科大学南方医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为赖栩烨的治疗费用。

受助人 (监护人): 曾淑珍

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: 13822279253

日 期: 2022 年 8 月 24 日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	赖栩烨	年龄	11岁	性别	男	科别	小儿科层流病房	就诊ID号	002608809
单位或住址	无							病案号	1202616
入院时间	2022年05月27日					出院时间	2022年07月21日		

主要检查结果：
详见出院记录。

诊断：1. 急性髓系白血病 (AML1-ETO, DHX15-R222G)；2. 肺部感染；3. 化疗后骨髓抑制；4. 出血性膀胱炎；5. 低钾血症；6. 鼻窦炎；7. 骨髓移植状态。

建议：
详见出院记录。



(主任/副主任/主治) 医师签名：刘璇

日期：2022年07月21日

特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实，提出建议，凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病（伤）的原因等进行主观评价和判断的内容均无效；3. 诊疗时限和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。

连平县忠信镇上堂村民委员会

证明

兹有我村赖翔辉(男)身份证号码[模糊]
[模糊]因身患重病,已花去了家中所有
积蓄不算,现还欠下几十万债务,家庭又没有经济
收入,故致生活困难,请贵单位给予办理相
关手续为盼。

特此证明



2022.5.25

