

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2022446 温暖1526号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	王清隆	女	2019.08.26		广东韶关	
	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		
	神经母细胞瘤	孙建仙纪念医院		8-9万		
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
	王新华	男	37	父女	无	
	张凤	女	32	母女	无	
申请救助理由	小孩于2021年4月26日确诊神经母细胞瘤4期高危,到日前为止经过8次化疗,1次手术,13次放疗已于今年2月25号回输脐血造血干细胞后出现严重排斥、感染等异常情况至今、因病情特殊,须吃干净卫生新鲜食物、住院期间有一位家长在外做饭、一位在医院陪护、父母双方无法工作、治疗时间长、医疗费用大、家庭经济困难 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名: 张凤 2022年 8月 30日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁七 2022年 8月 30日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟元整 负责人（签名）: 梁七 2022年 8月 30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:	王清瑶	性別:	女	年齡:	3岁
病种:	神经母细胞瘤	治疗医院:	中山大学孙逸仙纪念医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 18,000 元（大写：人民币壹万捌仟元整），将作为王清瑶的治疗费用。

受助人（监护人）: 张咏

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8月30日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名：王清瑶 性别：女 科室：儿科五区(过渡区) 床号：13 住院号：925501

姓名：王清瑶	住院号：925501	出生地：广东省广州市增城县(区)
性别：女	年龄：2岁5月13天	科室：儿科五区(过渡区)
入院日期：2022年02月08日 14时		出院日期：2022-04-12
临床诊断：8/10HLA相合无关供者脐血造血干细胞移植；神经母细胞瘤(M期，左肾上腺肿物，肝、骨髓、骨转移)；植入综合征；粒细胞缺乏伴发热；IV度急性移植物抗宿主病(皮肤1级，消化道4级)；脓毒性休克；低蛋白血症；电解质紊乱		
治疗意见：定期儿科移植专科门诊随访。如有不适，及时门诊急诊就诊。		
记录日期：2022-04-12 11:05		医生：黄科 / 莫姓

证 明

兹有本村村民张冰（身份证号：[REDACTED]

家庭成员关系如下：

姓名	身份证号	与本人关系
王新华	[REDACTED]	夫妻
王富生	[REDACTED]	翁媳
钟祥妃	[REDACTED]	婆媳
王清瑶	[REDACTED]	母女
王颢杨	[REDACTED]	母子

因王清瑶患有恶性肿瘤，自 2021 年 4 月份始，直至当前均在广州中山大学附属第二医院治疗。因为治疗时间长、治疗费用高昂，且张冰本人及其他家庭成员均在失业状态，导致家庭生活贫困。

新城南镇新村村委会
2022 年 8 月 22 日

