

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:

2022483 潘晓 1824号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	莫欣妍	女	2018年4月2日		广西	
	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		
	神经母细胞瘤	中山大学附属肿瘤医院		五十万		
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
	莫德富	男	29	父女	无	
	黄伟	女	28	母女	无	
申请救助理由	自2022年4月初孩子一直发烧不退,当地医院检查一个月未查出病因,后转诊湘雅二医院确诊神经母细胞瘤,因家庭困难小孩治病花费很大,现在需要照顾小孩没有工作,孩子妈妈带着三个月宝宝没有收入,后期需要很多钱,现恳请广东公益恤孤助学促进会给予帮助 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名: 莫德富 2022年8月27日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁世 2022年8月30日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之壹 负责人（签名）: 高晓红 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

重症貧童救助款收據

病童姓名: 莫欣妍

性別: 女

年齡: 4岁

病種: 神經母細胞瘤

治療醫院: 中山大學附屬腫瘤醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元 (大写: 人民幣壹萬元整), 將作為莫欣妍的治療費用。

受助人 (監護人): 莫德富

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): —

電話: —

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年 8月30日



中山大学肿瘤防治中心
Sun Yat-sen University Cancer Center

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:莫欣妍

性别:女 年龄:4岁4月 籍贯:广西

入院日期:2022-08-04 11:20

出院日期:2022-08-08

住院号:0000578757

入院诊断:腹膜后 神经母细胞瘤 IV 期 高危 伴骨、骨髓转移

出院诊断:腹膜后 神经母细胞瘤 IV 期 高危 伴骨、骨髓转移

治疗意见:

1.2022年8月25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



签名时间:2022年8月8日

证明

兹证明 莫德富 (身份证号码: 451123198001010011) ,
家庭住址: 阳朔县福利镇 福利村 11号 ,
家庭为农村低保救助对象家庭。

该家庭开始享受日期为: 2022年07月01日

该证明开具日期为2022年08月22日, 自开具日期起有效期
为6个月。

家庭成员列表

序号	姓名	身份证号	享受月份	开始享受时间
1	莫德富	451123198001010011	08月	2022年07月01日
2	莫欣妍	451123198001010011	08月	2022年07月01日
3	莫欣茹	451123198001010011	08月	2022年07月01日
4	莫宗柏	451123198001010011	08月	2022年07月01日
5	廖冬凤	451123198001010011	08月	2022年07月01日

阳朔县福利镇



