

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）
2022526信息时报No.2265号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	曾家儿	女	2009.7.11		广东肇庆	
	参加医保情况	☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☒ 无 报销比例: %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	恶性肿瘤	广东广州市三九脑科医院		三十万左右		
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
	曾献升	男	38	父亲		
申请救助理由	因为家里的困难嘛，就是因为孩子重病又没有保险啊，没有学保险，没有医保，然后家里又困难，没有工作啊，没有收入，所以呢就非常的困难，现在连治疗费用都是东找西找还借不到，老家没有车没有房连亲戚都借不到，希望爱心将帮助我们的渡过难关，大恩大德，永不能忘！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：曾献升 2022年 12月 5日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁一 2022年 12月 6日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助贰万之整（XIV壹佰计划） 负责人（签名）：高晓红 2022年 12月 6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

XIN 益佰计划“善缘病童救助项目”救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 曾家儿 性别: 女 年龄: 13
病种: 恶性间叶源性肿瘤 治疗医院: 广州市三九医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为曾家儿的治疗费用。

受助人 (监护人): 曾献升

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: 138 22279353

2022 日 期: 2022年12月5日

广东三九脑科医院

疾病诊断证明书

编号: SJ000002869

姓名	曾家儿	年龄	13岁4月	性别	女	科别	肿瘤综合治疗中心 二区	就诊ID号	0000653694
单位或住址: 广东省揭阳市揭东区曲溪街道圩埔村五间过三一号							住院病案号	217546	
门诊或入院时间		2022-11-15 11:29:00					出院时间	2022年11月23日 10:28	
主要检查结果: 详见出院记录。									
诊断: 1. (左侧颞部) 恶性间叶源性肿瘤; 2. 骨髓抑制									
建议: 1. 出院后注意加强营养饮食及康复锻炼, 定期复查血象变化; 2. 2022-12-8返院治疗 (提前预约床位); 3. 不适随诊。									
疾病诊断证明专用章  上级医师 (主治或以上职称) 审核: 叶敬将 主管医生: 叶敬将 2022年11月23日									

特别说明: 1. 本诊断证明书必须由主治医师或以上职称人员审核签字方为有效; 2. 只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和费用得出的意见, 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。

贫困证明

兹有我村民曾家儿，性别：女，出生日期：2009 年

身份证号：[REDACTED]

该村民父母离异，随父亲曾献升生活，于 2022 年 7 月份在家中头痛难忍，送医院检查为脑部恶性疾病。曾献升 2021 年尾因家庭原因没有购买自己及女儿曾家儿的城乡居民医保，两父女现已脱保。

曾献升家中尚有 2 个 60 岁以上老人，依靠曾献升之弟曾洁升实际赡养。家庭收入以父亲曾献升务零工及摆地摊为经济支柱，因疫情原因，地摊生意失败，现已无固定收入。

该村民家庭因病致贫原因属实。

特此证明



