

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022525信息时报No.2261号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	朱海鑫	男	2012年3月3日			东莞南城
	参加医保情况	☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☒ 其他 ☐ 无 报销比例: 70 %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	白血病	中山大学附属第三医院		30-50万		
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
	朱凤荣	男	37	父子	打零工	
	林楚兰	女	33	母子	家庭主妇	
申请救助理由	本一个不富裕家庭，因小孩（朱海鑫）在2022年3月底，诊断为“急性淋巴细胞白血病”，犹如晴天霹雳。 已花费大概近40万“医院费用和外面医院检查费用等检查费”。 目前医院说这病费用大概在12万左右，而且这12万还不能报销。 2019年12月底家中发生了一场火灾，所幸没有人员伤亡，损失一些财物，本人保证上述情况完全真实。还有两个老人抚养楚兰三兄弟均分。 申请人家长（监护人）签名：林楚兰 2022年12月6日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁代 2022年12月7日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助贰万之壹（XIN壹佰计划） 负责人（签名）： 2022年12月7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: 朱海鑫	性别: 男	年龄: 10
病种: 白血病	治疗医院: 中山大学附属第三医院	

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), 将作为朱海鑫的治疗费用。

住院号: 2060759

受助人 (监护人): 林楚兰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 一

电 话: 一

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年12月7日

中山大学附属第三医院疾病证明书

证字 **0010430**

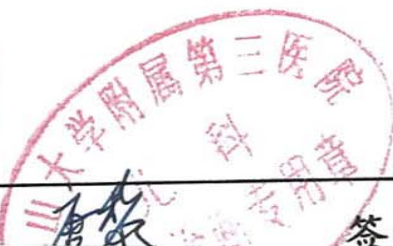
姓名 朱海鑫 性别 男 年龄 10岁8月 职业 _____
 单位 _____ 入院日期 2022.11.13 出院日期 2022.11.20
 门诊号码 _____ 住院号码 2060759 X光号码 _____

出院诊断:

1. 恶性肿瘤维持性化疗(再诱导CAM). 2. 急性淋巴细胞白血病(B细胞, 中晚, P16缺失阳性, IKZF1、CDKN2A、CDKN2B和PAX5联合缺失, KRAS、NRAS、PAX5、IKZF1、ILR、PTPN1基因变异; 6q、7p、9p缺失).

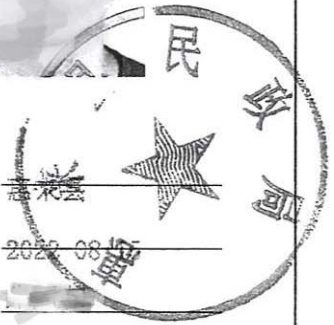
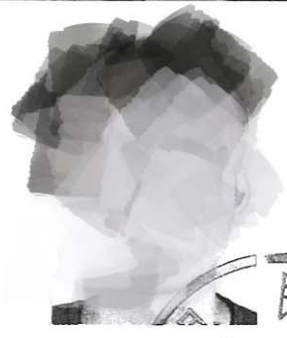
治疗意见:

详见出院小结.



科医师

签盖



核发单位: 惠来县

发证日期: 2022-08-15

户主姓名: [Redacted]

身份证号码: [Redacted]

低保证编号: [Redacted]

户主姓名	朱凤荣	性别	男性
出生年月	1985-03-04	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	5
居住地址	广东省 [Redacted]		
户籍地址	广东省 [Redacted]		
低保资金 发放账号	[Redacted]		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	朱凤荣	本人	1005
	林楚兰	配偶	670
	朱海鑫	子	0
	朱冰冰	女	0
	朱思妍	女	0

家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
家庭成员照片			
姓名: 林楚兰		姓名: 朱海鑫	

