

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022527信息时报No. 2259号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈嘉祺	男	2017.11.26	[REDACTED]	广东	
	参加医保情况	<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: %				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	急性淋巴白血病	孙逸仙纪念馆医院	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
	陈智喜	男	33	父子	6000	[REDACTED]
	刘界	女	32	母子		[REDACTED]
申请救助理由	<p>本人陈智喜男：身份证号码 [REDACTED]</p> <p>其本家庭4口人，小儿子患急性淋巴白血病需换骨髓费用大，老婆现没有工作在孙逸仙纪念馆医院照顾小儿子，大儿子在读，家庭现在好困难，情况属实。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人家长（监护人）签名：陈智喜 2022年 11月 15日</p>					
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁弋 2022年 12月 9日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">同意救助到万之零（XIN基金项目）</p> <p>负责人（签名）：高晓 2022年 12月 9日</p>						

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: 陈嘉祺	性别: 男	年龄: 5
病种: 急性淋巴细胞白血病	治疗医院: 孙逸仙纪念馆	

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), 将作为陈嘉祺的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈智喜

电 话: ~~XXXXXXXXXX~~

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

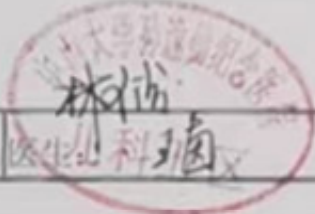
经办人: 张弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022 年 12 月 9 日

中山大学孙逸仙纪念医院
疾病诊断证明书

姓名:陈嘉祺 性别:男 年龄:4岁11月7天 科室:儿科五区(过渡区) 床号:16 住院号:1197447

姓名:陈嘉祺	住院号:1197447	出生地:广东省江门市新会县(区)
性别:男	年龄:4岁11月7天	科室:儿科五区(过渡区)
入院日期:2022-11-02	出院日期:在院	
出院诊断:1、9/10HLA相合无关供者脐血造血干细胞移植;2、急性淋巴细胞白血病造血干细胞移植术后(B, HR, CDKN2B(EXON2)和PAX5(EXON1)杂合缺失、PAX5(EXON2,5)纯合重复、P16(9P21)缺失、PAX5-ZCCHC7 阳性、PTPN11阳性);3、重症肺炎;4、粒细胞缺乏伴感染;5、围植入综合征;6、低钾血症;		
治疗意见:继续住院治疗。		
记录日期:2022-12-13 16:10	医生:林伟 	

证 明

兹有我社区居民刘苏，女，身份证号：[REDACTED]，丈夫陈智勇，男，[REDACTED] 其家庭人口 4 人，小儿子陈嘉祺，男，[REDACTED] 患有急性淋巴细胞白血病（B 细胞），化疗费用大。本人暂停工在广州中山大学附属第三医院照顾儿子，丈夫经营个体户，大儿子陈嘉俊在校读书。

特此证明！



