

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022528信息时报No.2263号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	吴桐桐	女	2017.08.13		广东省	
	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			
	急性淋巴细胞白血病		中山大学附属第三医院		30万	
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
	邱仙婷	女	33	母亲	无	
	黄东晃	男	43	父亲	每个月1800元	
申请救助理由	由于丧偶夫妻两人无法正常工作。 现恳请有关部门给予扶助。情况属实。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：邱仙婷 2022年12月8日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2022年12月12日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助贰万之整（XIIU壹佰计划） 负责人（签名）：马晓红 2022年12月12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: 吴桐桐 性别: 女 年龄: 5
病种: 急性淋巴细胞白血病 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), 将作为吴桐桐的治疗费用。

受助人 (监护人): 邱仙峰

电 话: ~~XXXXXXXXXX~~

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 12 月 12 日

中山大学附属第三医院疾病证明书

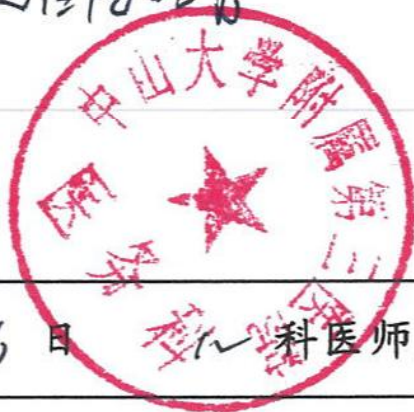
证字 0012764

姓名 吴桐桐 性别 女 年龄 53 职业 学生
单位 - 入院日期 2022-11-15 出院日期 -
门诊号码 - 住院号码 2085276 X光号码

出院诊断: 1. 恶性肿瘤维持性化学治疗
2. 急性淋巴细胞白血病
3. 化疗后骨髓抑制

治疗意见:

继续住院治疗



2022年 11月 16 日

内科医师 杨毅 疾病证明书 签盖用章

家庭情况说明

兹有阳[REDACTED]，吴桐桐，身份证号码为[REDACTED]，现就读幼儿园，一家四口人，一个年老体弱的妈妈 78 岁，由于疫情夫妻两人无业人员，一个小孩，该小孩于 2022 年 9 月 1 号在广州市中山大学附属第三医院确诊急性淋巴白细胞白血病，现一直在该院治疗中，现由于家庭无固定的经济来源，用尽了所有的家庭积蓄，

现恳请有关部门给予扶助，情况属实
特此证明

阳山县秤架瑶族乡太平洞村民委员会

2022 年 11 月 15 号



