

附件一

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022533

申请日期: 2022年 11月 21日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	何骐志	男	2018年12月	[REDACTED]	广东 [REDACTED]	
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/> 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	神经母细胞瘤(高危)		广东省中医院		50万元	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	何龙胜	男	43	父子	在市区打工, 年均收入约3万元	[REDACTED]
	李梅滢	女	43	母子	无业	[REDACTED]
申请救助理由		我儿子何骐志因患“神经母细胞瘤(高危)”入院, 目前病程已2月, 前后已经花了5万多元, 现病情仍危重, 后续手术、化疗、移植、放疗、靶向药等治疗费用非常昂贵, 我们家庭收入很低, 经济困难, 无法负担, 深切盼望各界救助, 帮我们度过难关, 万分感谢。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李梅滢 2022年 11月 30日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿何骐志患“神经母细胞瘤(高危)”, 病情重, 目前采用诱导化疗(穿插手术及自体造血干细胞移植采干)+巩固治疗(移植及放疗)+维持治疗(GD2免疫治疗及顺式维甲酸), 治疗费用较高, 患儿家庭经济困难, 申请救助。 医师签名: [REDACTED] 2022年 11月 30日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 贰 元。 (大写: 贰 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) [REDACTED] 负责人签名: 2022年 11月 30日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整 负责人(签名): [REDACTED] 2022年12月12日						



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: 何骐志 性别: 男 年龄: 3岁
病种: 神经母细胞瘤 治疗医院: 广东省中医院

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), 将作为何骐志的治疗费用。

受助人 (监护人): 李梅滢

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: 13822279353

日 期: 2022年12月16日

住院证明

患儿何骐志，男，3岁，住院号：0456228，身份证号：
[REDACTED]。于2022年11月27日因“确诊神经母细胞瘤
(M期，高危)1月余，入院化疗”入院。诊断为：神经母细胞瘤(M
期，高危)。

特此证明！

广东省中医院 儿科
(一)
2022年11月27日

家庭经济情况证明

兹有广东省[REDACTED]居民何龙胜，身份证号：[REDACTED]，家庭人口8人，家庭成员组成：父亲、母亲、妻子和4个小孩，孩子一个在读大学，一个在读小学，二个在读幼儿园。

家庭的收入来源，只有本人在市区打工，爸爸、妈妈在家务农，其它均为无收入，家庭年均收入约3.3万元。目前家庭主要困难，因小儿子何骐志患神经母恶性肿瘤，家庭现状收入不能承担医疗费用，望相关部门给予帮助。

特此证明。

情况属实
刘钧福
2022.11.29


白坡社区居民委员会
2022年11月29日

