

# 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

编号：2022495温暖1532号。

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈文涛	男	2006.11.18	400101199901181532	湖南邵阳	
	参加医保情况	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input 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		
白血病	南方大学南方医院		80万			
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
	陈小定	男	40	父子	3000	15211111111
	刘忠华	女	45	母子	0	15211111111
申请救助理由	<p style="font-size: 1.2em;">因化疗感染，抑制期，费用昂贵，无力支付，特申请</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： 陈小定 2022年 10月 8日</p>					
调查意见	<p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">情况属实。</p> <p>调查员人签名： 梁七 2022年 10月 10日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">同意救助壹万叁仟之整</p> <p>负责人（签名）： 高晓 2022年 10月 10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

### 重症貧童救助款收據

病童姓名:	陳文濤	性別:	男	年齡:	15
病種:	急性骨髓性白血病	治療醫院:	南方醫科大學南方醫院		

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 13,000 元 (大寫: 人民幣壹萬叁仟元整), 將作為陳文濤的治療費用。

受助人 (監護人): 陳小定

電話: ~~XXXXXXXXXX~~

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): /

電話: /

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年10月10日



南方医科大学南方医院

# 疾病诊断证明书

姓名	陈文涛	年龄	15岁	性别	男	科别	小儿科病房	就诊ID号	003031384
单位或住址	无						病案号	1238838	
入院时间	2022年09月16日			出院时间	住院中				

主要检查结果：我院完善骨髓穿刺提示急性髓系白血病。

诊断：1. 急性髓系白血病（CBFB-MYH11、NRAS、CBL、KMT2A）；2. 恶性肿瘤维持性化疗；3. 败血症（链球菌性）（缓征链球菌）；4. 肺部感染（热带念珠菌）；5. 肝、脾真菌感染（热带念珠菌）；6. 肠道感染（真菌）（热带念珠菌）

建议：患儿09-20至09-24行HAE化疗，现患儿处于化疗后骨髓抑制期。

（主任/副主任/主治）医师签名：李惠萍



日期：2022年09月21日

特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应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，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。



湖南省民政厅监制

证书编号：

经审核，你家庭符合农村最低生活保障有关法律法规规定，同意享受最低生活保障待遇，特发此证。

批准机关：



户主姓名	陈文涛		
性别	男	保障金额	20/月
身份证号	[REDACTED]		
保障类别	低保 <input type="checkbox"/> 兜底脱贫 <input type="checkbox"/>		
户籍地址	衡阳县金兰镇甘溪村赵岭组		
居住地址	衡阳县金兰镇甘溪村赵岭组		
保障的家庭成员	姓名	性别	与户主关系



年保障金额发放登记表

月份	保障人口	户领取金额	经办人	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

50

患者姓名 梁文涛 153  
防坠床  
防跌倒  
一级护理  
防脱管  
主管教授 冯晓勤  
主管医生 李惠萍  
责任护士

防油  
防热

欢迎扫码订餐

监护仪

医疗用品台

