

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022493

申请日期: 2022年9月20日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	邱梓桓	男	2020.12.17		江西省赣州市	
	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			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		南方医科大学珠江医院		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
	邱治文	男	31	父子	在校学生, 无收入来源	
	何婷	女	28	母子	照顾孩子, 无收入来源	
申请救助理由	<p>孩子患急性淋巴细胞白血病, 父母无收入来源, 难以负担大额医疗费用, 申请救助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: <u>邱治文</u> 2022年9月20日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病(B细胞型, 高危型), 需要费用约50万元					
	医师签名: <u>赖奇</u> 2022年9月20日					
医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>3万</u> 元。 (大写: <u>叁</u> 万 <u>零</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分)						
负责人签名: <u>李伟</u> 2022.9.22 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助壹万叁仟元整</u>						
负责人(签名): <u>李伟</u> 2022年10月8日						



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: 邱梓桓 性別: 男 年齡: 1岁 9月
病種: 急性淋巴细胞白血病 治療醫院: 南方醫科大學珠江醫院

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), 將作為邱梓桓的治療費用。

受助人 (監護人): 邱治文

電話: [REDACTED]

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11日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：邱梓桓 科室：小儿血液科病区 床号：10 ID号：4609051 住院号：787349

科别：小儿血液科病区	入院日期：2022年06月22日 出院日期：2022年07月04日
检查结果： 详见出院小结。	
诊断意见： 1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，P2RY8-CRLF2，HR）；3. 脓毒血症（藤黄微球菌）；4. 化疗后骨髓抑制；5. 睾丸白血病；6. 精神运动发育迟缓；7. Xq28重复综合征；8. 大脑发育不良；9. 卵圆孔未闭；10. 左侧睾丸鞘膜积液	
处理意见： 住院治疗。	
医生签名： 赖肖蓉 日期： 2022年07月04日	

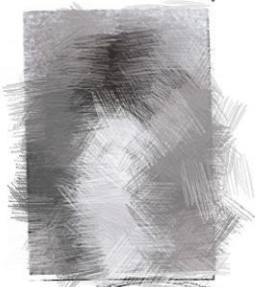


签发单位：（盖章）



最低生活保障证

江西省民政厅



批准机关: _____ (印)

编号: _____

发证日期: 2022年7月

户主姓名	邱治文	性别	男	出生年月	1991.9
保障人口	2	户月保障金额	1000	保障类别	<input type="checkbox"/> 常补 <input checked="" type="checkbox"/> 非常补
身份证号	[REDACTED]			户籍类别	<input checked="" type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 非农业
户籍所在地	水东 街道(乡镇)		正兴	社区(村)	
纳入保障的家庭成员情况					
姓名	与户主关系	性别	年龄	身体状况	
邱梓桓	父子	男	1	患病	

