

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023003

申请日期: 2022年2月26日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	叶霖	女	2015.02.15			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: 60%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性髓系白血病		南方医科大学珠江医院		三十万	
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
	詹连娟	女	33	母女	近两年无业	
	叶平勇	男	34	父子	服装厂工人	
申请救助理由	想为孩子争取活下去的机会,从确诊骨髓系白血病到现在,大半年时间花了二三十万负债累累,现在需要移植,费用庞大,倍感无奈,故而求助申请贵基金。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 詹连娟 2022年12月26日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(诊断疾病、治疗方案、预计费用): 1. 急性髓系白血病, 骨髓移植, 化疗, 靶向治疗, 支持治疗, 费用约30万。 医师签名: 郭晓 2022年12月28日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁万 一仟 一佰 一拾 二 元 一 角 二 分) 负责人签名: 梁梓彬 2023年1月3日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 通过XIV资助计划资助 2万元。 负责人(签名): 梁梓彬 2023年1月3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: 叶霖

性别: 女

年龄: 7

病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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), 将作为叶霖的治疗费用。

受助人 (监护人): 詹莹娟

电 话: [REDACTED]

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: 2023 年 1 月 5 日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：叶霖

科室：小儿肿瘤科病区

床号：3

ID号：2938502

住院号：781952

科别：小儿肿瘤科病区

入院日期：2022年03月30日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：急性髓系白血病

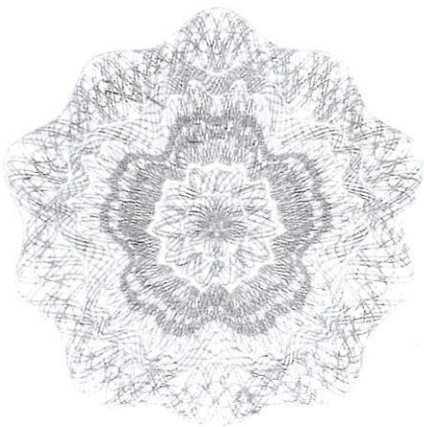
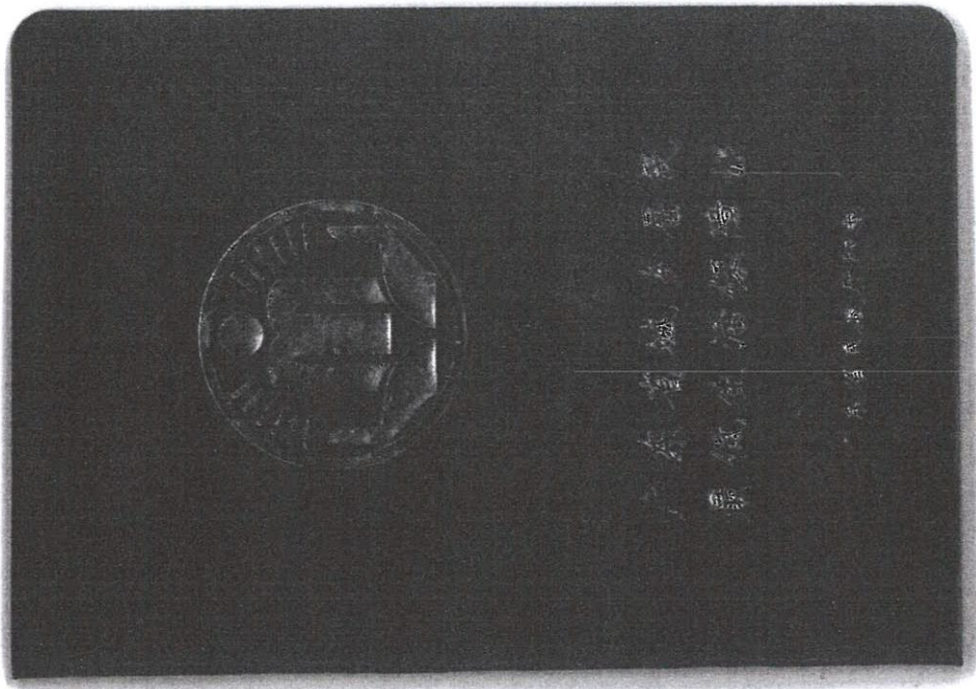
处理意见：住院化疗

医生签名：兰和魁

日期：2022年03月31日

签发单位：(盖章)





核发单位: 惠来县

发证日期: 2022-10-16

户主姓名: _____

身份证号码: _____

低保证编号: _____

