

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023018

申请日期: 2022年12月16日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	林焕然	男	2007年2月24日			广东省汕头市潮阳区
	参加医保情况		☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病		汕头市第二人民医院		50万	
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
	林楚文	男	44	父亲	5千多	
	林静卿	女	41	母亲	2千多	
申请救助理由	22年8月21日,小孩诊断是急性白血病,需要大笔医药费,家里不富裕,而且我和老婆一直在广州陪小孩,家里一点收入没有,也没能回家照顾老妈和3个小孩。22年11月26日,老妈在汕头附一医院检查出脉管炎,12月23日老妈可能是自己想不开先走了。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林楚文 2022年12月16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): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病(2细胞型,中危),按SCCLG-ALL-2013案化药,费用需约50万元 医师签名: 赖俊豪 2022年12月16日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3元。 (大写: 叁万 一仟 二佰 二拾 二元 一角 二分) 负责人: 梁相林 2023年 1月 9日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意通过XIN益值计划救助2万元 负责人(签名): 梁相林 2023年 1月 9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: 林焕然 性别: 男 年龄: 15
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院(儿科)

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), 将作为林焕然的治疗费用。

受助人(监护人): 林焕然, 林静卿

电 话: [REDACTED]

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 1月 11日

诊断证明书

姓名：林焕然

科室：小儿血液科病区

床号：7

ID号：4677066

住院号：803894

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年12月09日

出院日期：

检查结果： -

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（Pre-B, PTPN11, ID4-IGH, HOX11, IR, CR）

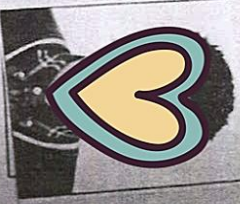
处理意见：住院治疗。

医生签名：杨丽华

日期：2022年12月16日

签发单位：（盖章）





核发单位: 汕头市潮阳区人民政府
 发证日期: 2021-12-05
 户主姓名: 林煥然
 身份证号码: 112-2918
 低保证编号: 112-2918

户主姓名	林煥然	性别	男性
出生年月	2007-2-24	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	1人
居住地址	广东省汕头市潮阳区西胪镇编尾		
户籍地址	潮阳区西胪镇编尾村委会		
低保资金号	112-2918		
家庭成员情况	姓名	关系	月收入
	林煥然	本人	309.16

