

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: 2023017

申请日期: 2022 年 10 月 15 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	梁子谦	男	2015.1	[REDACTED]	广东 [REDACTED]	
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性白血病		珠江医院			
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
	梁敏辉	男	29	父子	无	[REDACTED]
申请救助理由		早年患儿母亲因乳腺癌去世, 治疗已花光家里所有积蓄, 还负债二十多万未还清。家中有两位老人, 下有三个小孩需抚养, 平日就靠我一入只靠钱养家, 现小儿突发急性白血病, 暂无工作收入。恳请社会机构伸出援助之手, 帮助我们。本人保证上述情况完全真实。 感谢 申请人签名: 梁敏辉 2022 年 10 月 15 日				
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿前诊断为急性淋巴细胞白血病 (pre-B, T7-L-Amt, EUB 复发, 化疗)。目前化疗中, 费用约 5 万元。					
	医师签名: 沈 [REDACTED] 2022 年 10 月 21 日					
医院意见: 建议给予医疗救助金 3 万元。 (大写: 叁 万 一 千 一 百 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: [REDACTED] 2022 年 12 月 26 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 通过 X 恤孤助学促进会救助 [REDACTED] 元。						
负责人 (签名): 梁敏辉 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: 梁子谦

性别: 男

年龄: 7

病种: 急性白血病

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), 将作为梁子谦的治疗费用。

受助人 (监护人): 梁敏辉

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 张弋

电 话: 13822279253

日 期: 2023年1月10日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：梁子谦

科室：小儿肿瘤科病区

床号：16

ID号：4656955

住院号：798738

科别：小儿肿瘤科病区

入院日期：2022年09月16日

出院日期：2022年10月03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（Pre-B, TEL-AML1+, ETV6基因突变, IR, CR）；3. 化疗后骨髓抑制；4. 感染性发热；5. 葡萄糖-6-磷酸酶缺乏

处理意见：住院治疗。

医生签名：兰和魁

日期：2022年10月03日

签发单位：（盖章）

诊断专用章

(43)

低 保 证 明

兹有梁子谦，性别：男，身份证号码：
户籍地：广东，是我
镇最低生活保障对象。

其享受低保待遇家庭成员信息：

与户主关系	姓 名	性别	身份证号码
父亲	梁敏辉	男	
妹妹	梁子瑜	女	
姐姐		女	

特此证明。

连州市东陂镇人民政府民政办公室

2022 年 11 月 7 日



