

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023041

申请日期: 2023 年 1 月 30 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	李康彦	男	2017.02.15			陈
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 90 %			
	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		250000		
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
	李晓明	女	32	母子	无业	
申请救助理由		2022.10.4确诊为急性淋巴细胞白血病,开始化疗至今已在广州石岐。后续治疗费用3.6万,家庭经济负担重,一直过着艰苦的生活。早些年因和孩子父亲感情不合,分开之后一个人独自抚养孩子,现因孩子生病一直在医院照顾,我也没有经济来源。孩子,我恳求上级救助,照亮孩子的未来。谢谢 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李晓明 2023 年 1 月 30 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴细胞白血病。					
	医师签名: 2023 年 1 月 30 日 医院意见: 建议给予医疗救助金 3 万元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 二 角 二 分) 负责人签名: 2023 年 1 月 30 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 2 万元 (XJLV 基金计划) 负责人(签名): 2023 年 2 月 6 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: 李康彦 性别: 男 年龄: 6

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

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 李康彦 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李婉敏

电 话: 138-2227-9353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): ——

电 话: ——

经办人: 梁弋

电 话: 138-2227-9353

日 期: 2023年2月7日

诊断证明书

姓名：李康彦

科室：小儿肿瘤科病区

床号：46

ID号：4696343

住院号：808783

科别：小儿肿瘤科病区

入院日期：2023年01月06日

出院日期：2023年01月22日

检查结果：详见出院小结

诊断意见：

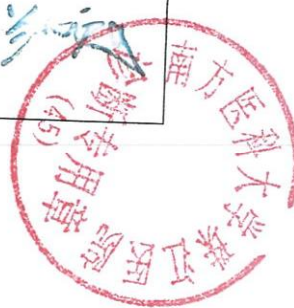
1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，CREBBP、KRAS、NRAS基因突变，HR，CR）；3. 葡萄糖-6-磷酸酶缺乏；4. 化疗后骨髓抑制；5. 感染性发热

处理意见：住院治疗

医生签名：兰和魁

日期：2023年01月22日

签发单位：（盖章）



户主姓名		性别	
出生年月		民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码	1990-09-16	家庭人口	2
居住地址			
户籍地址			
低保资金 发放账号			
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
		丈夫	0
		下	0

家庭成员照片	
	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名: 李霞珍	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

