

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023042

申请日期: 2023年1月18日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	张植鸿	男	2006.9.6		广东	
	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			
	松果体混合性生殖细胞瘤		珠江医院	300000		
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
	张烈涛	男	46	父子	工人	
	张爱玲	女	43	母子	无业	
申请救助理由	儿子张植鸿2022年2月底确诊了脑恶性肿瘤,手术化疗后又复发了。我们家里有两个孩子还在读书,也有老人需要赡养,夫妻为了在医院照顾儿子,没有工作,失去经济来源,到处借钱也借不到,后续还需要好12个月,实在困难。					
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.脑积水; 2.化疗后骨髓抑制; 3.松果体混合性生殖细胞瘤(复发); 于2023年1月行腹腔镜下腔系引流术 吕思源 医师签名: 2023年1月18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 一元 一角 一分) 负责人签名: 2023年2月1日 医务处					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之叁 (XIN益佰计划) 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: 张植鸿 性别: 男 年龄: 17岁
病种: 松果体混合性生殖细胞肿瘤 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), 将作为张植鸿的治疗费用。

受助人 (监护人): 张烈涛

电 话: 17111111

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 张弋

电 话: 13822279253

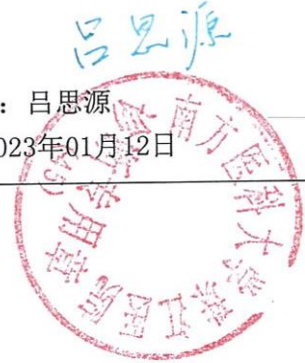
日 期: 2023年2月 7日

诊断证明书

姓名：张植鸿 科室：小儿神经外科儿科病区 床号：12 ID号：4548667 住院号：778197

科别：小儿神经外科儿科病区	入院日期：2022年12月26日 出院日期：
检查结果： 详见在院病历。	
诊断意见：1. 脑积水；2. 化疗后骨髓抑制；3. 松果体混合性生殖细胞肿瘤(复发)	
处理意见： 住院行手术治疗	
医生签名：吕思源 日期：2023年01月12日	

签发单位：（盖章）



汕头市潮南区胪岗镇新中村民委员会

证 明

兹有我村户村民张烈涛，男，身份证号码
，其儿子张植鸿（男，身份证号码
）因患“松果体区混合性生殖细胞肿瘤”，
前往广州南方医科大学珠江医院就医，已花费巨额医疗费。
该员家庭经济来源仅靠务农，年收入在本村水平线以下，
生活困难，无法支付高额治疗费用，特要求在慈善机构平台
向社会公开筹集善款，用于张植鸿的治疗。

情况属实，特此证明

胪岗镇新中村民委员会

2022年12月11日



