

60050464

## 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023046

申请日期: 2022年12月28日

病人 资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地
	戴思涵	女	2020年8月21日		广东省广州市
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无		
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用
急性淋巴细胞白血病		广州市妇女儿童医疗中心(增)		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
	董青	女	25	母亲	无业 0收入
申请人 理由	<p>申请救助理由请详细填写(如:小孩病情起因、现状、后续治疗、费用缺口、家庭情况,医疗保险等)</p> <p>从2022年9月1日确诊至今,患儿董思涵已花近20万,目前治疗进入三疗第一期,因小孩今年未购买到农村合作医疗,也无其他保险,所有治疗费用自理承担,全年都是靠父亲戴国军一人工作,收入非常少,平日维持生活都非常困难,加上还有刚满三月的弟弟需要抚养,没有任何经济来源,现所有治疗费用都是靠借靠朋友和之前网络水滴筹平台筹款,远远不够,家庭经济十分困难,女儿董思涵才年仅2岁多,未来可期,希望本平台可以帮帮本人保证上述情况完全真实。我,救助孤儿,本人非常感谢,真诚感谢!</p> <p>申请人签名: 董青 2022年12月28日</p>				
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用):  诊断 急性淋巴细胞白血病,预计费用:50万元				
	医师签名: 防阵至 2022年12月30日				
	<p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 元。 (大写: 万 仟 佰 拾 元 角 分)</p> <p>负责人签名: 2022年1月31日</p>				
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整(XIV益固计划)</p> <p>负责人(签名): 美容人 2023年2月13日</p>					



# 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:戴思涵 性别:女 年龄:两岁4个月

病种:急性淋巴细胞白血病治疗医院:广州市妇女儿童医疗中心-增城院区

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), 将作为戴思涵的治疗费用。

受助人(监护人): 麦青

电 话: 13822279353

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 麦弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年2月14日

广州市妇女儿童医疗中心（增）  
广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名：戴思涵 性别：女 年龄：2岁3月 科别：小儿血液肿瘤病区 床号：07 住院号：60050464  
(增)

诊断：1. 急性淋巴细胞白血病(L2, B细胞型, ETV6/RUNX1, 中危) 2. 肺炎

医嘱及建议：

患儿于2022.11.29至2022.12.25于我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名：张晓红/苗蕊

日期：2022/12/25 8:54:01

- 注：1、未经盖章，签字无效。  
2、涂改无效。  
3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。



# 龙川县铁场镇讴田村民委员会

## 经济困难证明

兹有我村村民戴国军，身份证号码：4416220081235，家庭情况如下：戴国军本人、妻子黄青、女儿戴思涵2岁1个月、儿子戴思航刚出生24天，一家共4口人。经济收入全靠戴国军一人打工维持，其妻子在家照顾小孩，无收入来源，家庭年收入2-3万。

2022年9月戴国军女儿戴思涵不幸患淋巴细胞白血病，目前在广州儿童医院增城分院治疗，已用光家里所有积蓄。戴国军要照顾女儿，也无法正常上班，断了经济收入来源。加上治疗费用昂贵，入不敷出，确属经济困难家庭，希望有关部门给予大力支持帮助，让戴国军女儿早日康复，家庭步入正轨。

特此证明！



