

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

20230517信息时报 No. 2267

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄赞泰	男	2015年1月		广州市	
	参加医保情况	☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 65 %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	再生障碍性贫血	中山大学孙逸仙纪念医院				
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	黄福如	男	35岁	父子	2000	
	王惠	女	32岁	母子	3500	
申请救助理由	于2021年4月2日在海南省妇女儿童医疗中心确诊:急性肝功能衰竭在PICU治疗,未愈于4月11日转院于海南省人民医院PICU治疗,于5月6日出院(全愈)。 于2021年6月10日在海南省人民医院再次入院,确诊:再生障碍性贫血,于7月6日出院未治疗。 于2022年10月25日在中山大学孙逸仙纪念医院住院 诊断:9/10HLA相合无关供者外周造血干细胞移植,于12月5日出院。再生障碍性贫血,收入无法固定,花费本人保证上述情况完全真实。 本人保证上述情况完全真实。超出实际。 申请人家长(监护人)签名: 王惠 2023年02月12日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁弋 2023年2月20日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元 负责人(签名): 高虹 2023年2月20日						

说明: 申请人应是病童的合法监护人, 申请时应真实填写本申请表, 并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据(单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额)等(以上资料均可为复印件)。如提供虚假情况获得资助的, 将予追缴。



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 黃纘秦

性别: 男

年龄: 7岁

病种: 再生障碍性贫血

治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元（大写：人民币壹万叁仟元整），将作为黄纘秦的治疗费用。

受助人（监护人）: 王惠

电 话: 13822279353

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: ——

电 话: ——

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 2月 20日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:黄缵秦 性别:男 年龄:7岁 科室:儿科五区(层流室) 床号:02 住院号:1156304

姓名:黄缵秦	住院号:1156304	出生地:海南省海口市琼山县(区)
性别:男	年龄:7岁	科室:儿科五区(层流室)
入院日期:2022-10-25 09:32	出院日期:2022-12-05	
临床诊断:1、9/10HLA相合无关供者外周造血干细胞移植;2、极重型再生障碍性贫血造血干细胞移植术后;3、化疗后粒缺伴发热;		
治疗意见:详见出院记录。		
记录日期:2022-12-05 12:24	医生:  潘科 王瑞	

证 明

兹有我公司职工子弟居民黄福如，男，身份证号码：
[REDACTED] 因其儿子黄纘秦，身份证号码：
[REDACTED] 患重型再生障碍性贫血，治疗费用过高，导致因病致贫，经济困难。

特此证明

海南省黎母山森林发展有限公司

2023年2月14日



22

姓名:	
主管医生:	
护士长:	
主管护士:	
移植团队: 竭诚为您服务!	

22床 黄翊豪

男 住院号: 1156354

床号: 22 姓名: 黄翊豪

床号: 22 姓名: 黄翊豪

床号: 22 姓名: 黄翊豪

床头灯

床头灯

铁树公主

