

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: 2023061

申请日期: 2023 年 1 月 30 日

病人资料	姓名	傅羽坤	性别	男	出生年月	2017.06.13	身份证号码	[REDACTED]	户籍所在地	广东		
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 60%									
	所患疾病		急性淋巴细胞白血病					治疗医院		南方医科大学珠江医院	预计医疗费用	30-40万
病人直系亲属资料	姓名	傅丽媛	性别	女	年龄	36	与患者关系	母亲	就业及收入情况	无	联系电话	[REDACTED]
	姓名	刘湘锋	性别	男	年龄	37	与患者关系	父亲	就业及收入情况	无	联系电话	[REDACTED]
申请救助理由		因患病导致家庭困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 傅丽媛 2023 年 1 月 30 日										
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病 治疗费用需 20万元 医师签名: 赖为崇 2023 年 1 月 31 日											
	医院意见: 建议给予医疗救助金 200000 元。 (大写: 贰拾万 仟 零 佰 零 拾 一元 一角 一分) 负责人签名: 李学斌 2023 年 2 月 8 日											
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整(XIN益佰计划) 负责人(签名): 马琳 2023 年 2 月 20 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:	傅翌珅	性别:	男	年龄:	5
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), 将作为傅翌珅的治疗费用。

受助人 (监护人): 傅丽婷

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 21 日

诊断证明书

姓名：傅翌坤

科室：小儿血液科病区

床号：63

ID号：4651795

住院号：797605

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年12月16日

出院日期：2022年12月22日

检查结果： -

诊断意见：

1. 脓毒血症；2. 口腔炎；3. 化疗后骨髓抑制；4. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，NRAS，KIT，IR，CR）

处理意见：住院治疗。

杨丽华

医生签名：杨丽华

日期：2022年12月22日

签发单位：（盖章）





核发单位: 蕉岭县民政局

发证日期: 2022.9.6

户主姓名: [REDACTED]

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]



Bed 11