

# 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表 (合作医院推荐)

编号: 2023070

申请日期: 2023年2月10日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	潘浩涵	女	2018年7月24日			江西
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			报销比例: 35%
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		中山大学附属第一医院		30万		
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	联系电话
	潘强俊	男	34	父子	无	
	韦婷	女	34	母女	无	
申请救助理由		2022年5月2日确诊急性淋巴细胞白血病一直在江西医科大学治疗因化疗后骨髓抑制感染严重转至中山大学第一附属医院接受后续治疗前其月治疗费用已经花费30万后续治疗费用预计还需要30万治疗费用巨大家庭难以承担所以向贵会申请救助 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 韦婷 2023年02月10日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病。预计治疗费用30万元 医师签名: 唐燕建 2023年02月10日					
	医院意见: 情况属实, 请予救助。 建议给予医疗救助金 30000元。 (大写: 叁万 仟 元 拾 元 角 分) 负责人签名: 黄明 2023年2月14日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万五千元(XIV备用计划) 负责人(签名): 高晓凡 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: 潘语涵 性别: 女 年龄: 4  
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学附属第一医院

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), 将作为潘语涵的治疗费用。

受助人 (监护人): 韦婷

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20日

# 疾病证明书

姓名	潘语涵	性别	女	年龄	6岁	籍贯	广西省河池市	职务	无业人员
住址	广西省河池市宜州区庆远镇岩岩村浩岩屯191号								
入院日期	2023年02月01日			出院日期	20 年 月 日				
诊断	1. 急性淋巴细胞白血病(ALL, 高危, 缓解期) 2. 恶性肿瘤化疗								
住院经过	入院后予高危巩固第一轮 Block3 化疗。								
出院意见	继续住院治疗。								
						<p>中山大学附属第一医院 儿科二科 疾病诊断专用章 医师: 蔡连乾</p>			

证 明 No. 0004325

兹有我洛岩村洛岩屯村民潘强俊，性别：男，身份证号：[redacted]，其女儿潘语涵，身份证号：[redacted]，患有急性淋巴细胞白血病，现需化疗手术，其治疗费用巨大，因家庭生活困难，望有关部门及人士给予帮助为盼。

证字

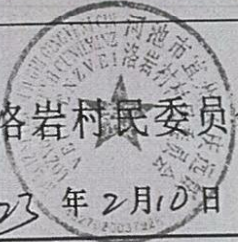
第 号

特此证明

经办人 潘刚毅

(有效期 天) 15078092685

广西壮族自治区 宜州市庆远镇洛岩村民委员会



2023 年 2 月 10 日

