

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023079

申请日期: 2023年2月17日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	林源涛	男	2017.10.08		广东省	
	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			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	白血病		广州市妇女儿童医疗中心		30万元	
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
	林华锦	男	36	父子	务农 3000-4000	
	黄玉群	女	32	母子	待业	
申请救助理由	<p>申请救助理由请填写(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>患儿于我院诊断为急性淋巴细胞白血病L2型, T细胞, 中危。于2023-1-9行CCCG-ALL-2020方案治疗。孩子确诊以来治疗费用较大, 母亲陪护无工作, 仅靠父亲务农收入维持家庭开销, 且孩子治疗时间长, 费用缺口大, 希望可以得到救助</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: <u>黄玉群</u> 2023年2月17日</p>					
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用):</p> <p>我院诊断: 急性淋巴细胞白血病L2型, T细胞, 中危 于我院2023-1-9行CCCG-ALL-2020方案治疗。</p> <p style="text-align: right;">医师签名: <u>林华锦</u> 2023年2月16日</p>					
	<p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 元。 (大写: <u>贰</u> 万 <u>仟</u> 佰 <u>拾</u> 元 <u>角</u> <u>分</u>)</p> <p style="text-align: right;">负责人签名: <u>王</u> 2023年2月22日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助贰万之整(XIN转化计划)</u></p> <p style="text-align: center;">负责人(签名): <u>王</u> 2023年2月27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: 林源涛 性别: 男 年龄: 5
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

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), 将作为林源涛的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄玉群

电 话: [REDACTED]

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: 2022年2月28日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

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: 林源涛 性别: 男 年龄: 5岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号: 032 住院号: 20289290

诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病L2型

医嘱及建议: 患儿于2023-01-06我院血液肿瘤科住院治疗至今。

医师签名:  /张仁佳

日期: 2023-01-11 16:18:22

- 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。



遂溪县河头镇割山村民委员会

证 明

兹我村委会林华锦，其家庭总人口5人，3个子女还在上学，其中1个儿子患有白血病。夫妻2人需1人在医院照顾护理儿子，家庭缺少劳动力，由于给儿子医病现债台高筑，家中仅有5亩土地种植水稻，全家唯一经济收入靠林华锦本人打短工维持。属我村委会特困家庭。

特此证明



河头镇割山村委会

2023年2月18日

