

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: 2023143

申请日期: 2023 年 3 月 1 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	张嘉辰	男	2019年12月			江西
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			报销比例: 50 %
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
	急性淋巴细胞白血病		珠江医院			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
	郭艳	女	28	母子	无	
	张海柱	男	28	父子	务工 5000元/月	
申请救助理由 患病的是我3岁的小儿子，2022年6月24日确诊为急性淋巴细胞白血病，现在在珠江医院化疗第4个疗程，现在还欠医院2万多的元未支付，从确诊到现在一共花费26万多的元，后面是2年的维持治疗！家里有一辆二手车（在变卖中，换取医药费）一套农村自建房，现在全靠我老公一个人的工资维持生活，因为我本人保证上述情况完全真实。在医院照顾孩子无法工作，还欠着外面1万多的债，剩下的医药费实在难以支付，希望贵会能帮助我们渡过这次难关！ 申请人签名: 郭艳 2023 年 3 月 1 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 急性淋巴细胞白血病 (B细胞型, ETWb, IR, CR). 预计费用30万. 医师签名: 张 2023 年 3 月 5 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁 万 仟 一 百 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: 李 2023 年 3 月 13 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整 负责人(签名): 马 2023 年 3 月 20 日						



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: 张毅辰 性别: 男 年龄: 3岁

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 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为张毅辰的治疗费用。

受助人 (监护人): 郭艳

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: 2023年3月21日

诊断证明书

姓名：张毅辰

科室：小儿血液科病区

床号：19

ID号：4637592

住院号：794143

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年12月23日

出院日期：2022年12月31日

检查结果：

详见出院小结

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化疗后；2. 急性淋巴细胞白血病(B细胞型, ETV6, IR, CR)；3. 三尖瓣关闭不全(轻度)

处理意见：

住院治疗

医生签名：余莉华

日期：2022年12月31日

签发单位：(盖章)





批准机关: 百丈山管委会 (印)

编号:

发证日期: 2022年9月6日

户主姓名	性别	男	出生年月	2019.9
保障人口	2	户月保障金额	900	保障类别
身份证号				☐ 常补 ☒ 非常补
户籍所在地			街道(乡镇)	社区(村)
纳入保障的家庭成员情况				
姓名	与户主关系	性别	年龄	身体状况
	曾孙	女	52	良好



16

Bed