

# 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: 2023144

申请日期: 2023年 2月 21日

|                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |       |             |       |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------|
| 病人资料                                                            | 姓名                                                                                               | 性别                                                                                                                                                                                                                                              | 出生年月                                                                                                                                                               |       | 身份证号码       | 户籍所在地 |
|                                                                 | 莫雨潼                                                                                              | 男                                                                                                                                                                                                                                               | 2021年8月                                                                                                                                                            |       |             | 广东    |
|                                                                 | 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: 60% |       |             |       |
|                                                                 | 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                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    | 20万元  |             |       |
| 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  |
|                                                                 | 莫天生                                                                                              | 男                                                                                                                                                                                                                                               | 29                                                                                                                                                                 | 父子    | 散工, 4000元/月 |       |
|                                                                 | 黎家琪                                                                                              | 女                                                                                                                                                                                                                                               | 30                                                                                                                                                                 | 母子    | 无业          |       |
| 申请救助理由                                                          |                                                                                                  | <p>患儿莫雨潼, 2022年9月确诊急性淋巴细胞白血病(中危), 在珠江医院做了5个疗程, 缓解了, 报销后用了20万元, 接下来, 还需要做4个疗程, 预计还需要20万元。</p> <p>家里还有一个孩子要上学, 患儿母亲在家带孩子无收入, 我是打散工, 每年家里收入只有4万多元, 家里没车, 只有一个农村自建房, 家里还欠债, 实在难以承担莫雨潼的治疗费用。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 莫天生 2023年 2月 21日</p> |                                                                                                                                                                    |       |             |       |
| 医院填写                                                            | <p>疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病-需定期随访化疗, 后续费用约需20万元。</p> <p>医师签名: 黎家琪 2023年 2月 21日</p>             |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |       |             |       |
|                                                                 | <p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 3万元。</p> <p>(大写: 叁万 仟 佰 拾 一元 一角 一分)</p> <p>负责人签名: 黎家琪 2023年 3月 13日</p> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |       |             |       |
| <p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元整</p> <p>负责人(签名): 高晓红 2023年 3月 20日</p> |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |       |             |       |



# 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: 龚雨潼 性别: 男 年龄: 1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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为龚雨潼的治疗费用。

受助人 (监护人): 龚天生

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁书

电 话: 13822279353

日 期: 2022年 3月 21日

## 诊断证明书

姓名：龚雨潼

科室：小儿血液科病区

床号：52

ID号：4680123

住院号：804830

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年02月05日

出院日期：2023年02月17日

检查结果：见出院记录

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；
2. 急性淋巴细胞白血病（B-ALL, P2RY8-CRLF2, PAX5-AUTS2, CR）；
3. 化疗后骨髓抑制

处理意见：住院治疗

医生签名：黄露露

日期：2023年02月17日

签发单位：（盖章）



广东省城乡居  
民最低生活保障证

广东省民政厅印制



核发单位: 阳春市民政局

发证日期: 2022年12月

户主姓名: 龚雨潼

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

