

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: 2023149

申请日期: 2023 年 3 月 2 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	凌凌哲	男	2017年11月2日			湖南
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 30 %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
髓母细胞瘤G3		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
	凌志敏	男	37	父子	普通员工 2500-4000元/月	
	吴雪花	女	37	母子	无	
申请救助理由		患儿凌凌哲于2022年10月底确诊髓母细胞瘤(高危G3型)在珠江医院手术2次+化疗2次+瘤分子分型检测共花了近21万. 报销后自费13万左右. 目前还在住院中. 已借款交医药费近11万. 还未报销. 后续还要化疗8个疗程. 康复训练. 还需要20万元. 家里还有2个老人要赡养. 还有1个孩子要上学. 我长期未上班无收入. 完全靠患儿的父亲一个上班. 每年家里的收入只有不到4万. 家里没车. 只有一个农村自建旧房. 本人保证上述情况完全真实. 家里还欠债. 实在难以承担孩子的治疗费用. 申请人签名: 吴雪花 2023 年 3 月 2 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为髓母细胞瘤. 近期住院13天. 后续化疗6个疗程. 总费用约20万. 医师签名: 黄... 2023 年 3 月 2 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3 万元. (大写: 叁 万 一 千 零 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: 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): 2023 年 3 月 13 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: 凌浚哲 性别: 男 年龄: 5岁
病种: 恶性肿瘤 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 凌浚哲 的治疗费用。

受助人 (监护人): 凌志敏

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 陈

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 3 月 22 日

诊断证明书

姓名：凌浚哲

科室：小儿血液科病区

床号：53

ID号：5125711

住院号：812363

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年01月29日

出院日期：2023年02月03日

检查结果：见出院记录

诊断意见：

1. 髓母细胞瘤放射治疗；2. 第四脑室髓母细胞瘤（经典型，WHO4级，G3）

处理意见：住院治疗。

医生签名：黄露露

日期：2023年02月03日

签发单位：（盖章）

农村最低生活保障证

攸县民政局制

证书编号：_____

经审核，你家庭符合农村最低生活保障有关法律法规规定，同意享受最低生活保障待遇，特发此证。

批准机关：

攸县

民政局（盖章）

2023年2月1日

户主姓名	凌浚哲			照 片
性别	男			
保障人口	1			
保障档次				
身份证号	[REDACTED]			
家庭地址	[REDACTED]			
保障对象	性别	年龄	与户主关系	

