

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023158

申请日期: 2023年1月18日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	周嘉林	男	2016.12.14		珠海	
	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(T细胞)		南方医科大学珠江医院	35万		
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
	周荣辉	男	37	父亲	无收入	
	周丽珊	女	34	母亲	无收入	
申请救助理由	患者周嘉林于2022年7月13日确诊为急性淋巴细胞白血病(T细胞型)中危,目前化疗已有大半年,还欠下亲戚朋友那等借的钱和水费等钱,后期治疗还需一大笔费用,家中还有两位无工作能力和一个12岁的小孩要赡养,而我们俩夫妻在医院全心全意照顾生病的孩子,没有任何的经济收入,生活医药费着实困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 周荣辉 2023年1月18日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(诊断疾病、治疗方案、预计费用): 患儿诊断急性淋巴细胞白血病(中危),后续需定期化疗化疗,预计费用约35万元。 医师签名: 蔡文 2023年1月18日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金35万元。 (大写: 叁万 二千 一百 一拾 二 元 一 角 一 分) 负责人签名: 蔡文 2023.3.13					
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): 姜海 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: 周嘉林 性别: 男 年龄: 6岁
病种: 急性淋巴细胞白血病(T型) 治疗医院: 广州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 周嘉林 的治疗费用。

受助人 (监护人): 周嘉林

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 梁丹

电 话: 13822279353

日 期: 2023年3月23日

诊断证明书

姓名：周嘉林

科室：小儿血液科病区

床号：46

ID号：4648466

住院号：796506

科别：小儿血液科病区	入院日期：2023年01月06日 出院日期：-
检查结果：- 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(T细胞型，CALM-AF10，CRLF2，IR，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01月18日	

签发单位：（盖章）



证 明

兹有我辖区居民周勇辉，男，身份证号码 [REDACTED] 之子周嘉林，男身份证号码 [REDACTED] 因患重病，导致家庭贫困，生活困难，情况属实。
特此证明

南口镇董田村民委员会

2022年8月12日



