

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023168

申请日期: 2022年9月22日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈柏豪	男	2017.1.29			广州市
	参加医保情况		☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☒ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		广州市医科大学附属第一医院				
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
	陈广盛	男	32	父子	太阳能能源发展	
刘珍珍		女	32	母子	宝妈	
申请救助理由		尊敬的领导您好: 由于家庭经济困难,无法支付高昂的治疗费用,平时省吃俭用,生活比较简朴,在每一分钱都只有省第一方面面的收入,靠取保生活,花销巨大,家庭实在无力负担医药费,特向贵会申请救助,本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘珍珍 2022年9月22日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 在我院治疗已确诊为白血病,治疗总费用约30万人民币。 医师签名: 2022年10月18日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 13 元。 (大写: 壹万叁仟零佰零拾叁元零角零分) 负责人签名: 2023年3月15日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助,给予资助 负责人(签名): 2023年3月27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：陈柏豪 性别：男 年龄：6岁
病种：急性淋巴细胞白血病 治疗医院：中山大学附属第一医院

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），将作为陈柏豪的治疗费用。

受助人（监护人）：陈盛

电话：

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：2022年3月30日



疾病诊断证明书

姓名: 陈柏豪

性别: 男

年龄: 5 岁

住院号: 0000756759

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为:

急性淋巴细胞白血病, 完全缓解 (B 系, 中危)

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师: 卫凤桂**

医务科 (盖章)

日期: 2022 年 10 月 14 日



证 明

兹有我村 村民陈广盛之子陈柏豪，男，身份证号码： 于 2022 年 6 月 17 日被广州医科大学附属第一医院诊断患上急性淋巴细胞白血病（B 系，中危）；现在广州医科大学附属第一医院救治。该家庭为普通打工家庭，家庭经济困难，无法支付高昂的治疗费用，请给予医疗救助，是盼。

特此证明。

南沙区横沥镇群结村民委员会

2022 年 9 月 29 日



