

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023174温暖1547号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	吴若齐	男	2018年1月27日			
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 100%				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	重型地中海贫血	广州南方医院		70万左右		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	吴浩飞	男	36	父子	无	
	张小芳	女	35	母子	无	
申请救助理由	孩子生病花光所有积蓄，后期复查加吃药真的无力承担。重型小孩命命去年11月中又失去劳动能力，奶奶照顾爷爷没有任何经济收入，压力都给到了我们。上有老，下有小。孩子他还要承担一家三口的生活开支，最大的医疗费、爷爷的后续医药费用，还要还之前治病借的钱。压力非常大，无奈之下申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：张小芳 2023年3月21日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2023年4月3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）：高咏 2023年4月3日						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



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: 吳若齊 性别: 男 年龄: 5岁
病种: 重型地中海貧血 治疗医院: 南方医科大学南方医院

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), 将作为吳若齊的治疗费用。

受助人 (监护人): 孙小芳

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁世

电 话: 13822279253

日 期: 2023 年 3 月 21 日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	吴若齐	年龄	5岁	性别	男	科别	小儿科层流病房	就诊ID号	000677035
单位或住址	无							病案号	1195059
入院时间	2023年02月04日				出院时间		2023年02月23日		

主要检查结果：详见出院小结

诊断：1. 肺部感染(混合型)；2. 真菌性肺炎(曲霉)；3. 低丙种球蛋白血症；4. 移植后自身免疫性溶血性贫血；5. 低钾血症；6. 低镁血症；7. 鼻炎；8. 造血干细胞移植术后；9. 重型地中海贫血。

建议：详见出院小结



(主任/副主任/主治) 医师签名：陈永生

日期：2023年02月23日

特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实，提出建议，凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病（伤）的原因等进行主观评价和判断的内容均无效；3. 诊疗时限和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。

兰溪市香溪镇坑边村村民委员会

证 明

兹有浙江兰溪市香溪镇坑边村
吴浩飞、张小芳夫妇，身份证分别为
与 居住本村陈山自然村，儿子
吴若齐，于2019年6月份被诊断为
患有地中海贫血症。前期医疗用了家基金
和积蓄，现还需做骨髓移植手术，导致家
庭生活困难，为此希望政府及医院部门能予
免除部分医疗费为盼。

特此证明

兰溪市香溪镇坑边村村委会

2022.3.25

