

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: 2023215

申请日期: 2023 年 3 月 8 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄宇航	男	2015.12			广东
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 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		30万-50万	
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
	黄龙光	男	35	父子	售后服务: 5500-6500/月	
	黄富珍	女	31	母子	无业	
申请救助理由		患儿黄宇航, 2022年8月确诊急性淋巴细胞白血病(高危), 在珠江医院做了8个疗程, 缓解了. 报销后用了13万元, 接下来, 还需要做4个疗程, 预计还需要20万元. 家里还有两个人要赡养, 还有一个孩子要上学, 患儿的爸爸每年家里收入只有不到6万元. 家里没车, 只有一个农村自建房, 家里还欠债, ... 实在难以承担黄宇航的治疗费用. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 黄富珍 2023 年 3 月 8 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病(HR). 大概需要30万 医师签名: 张立华 2023 年 3 月 8 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元. (大写: 叁 万 一 千 一 百 一 拾 元 一 角 一 分) 负责人签名: 2023 年 3 月 8 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元 负责人(签名): 2023 年 4 月 17 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: 黃宇航 性别: 男 年龄: 8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 13,000 元 (大写: 人民币
壹万叁仟元整), 将作为 黃宇航 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃富珍

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表
等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年4月18日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：黄宇航 科室：小儿血液科病区 床号：73 ID号：4660576 住院号：799631

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年03月02日

出院日期：

检查结果：

详见出院小结

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靶向治疗；3. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，TCF3-ZNF384+，HR）

处理意见：

住院治疗

医生签名：张亚芥

日期：2023年03月08日

签发单位：（盖章）



广东省龙川县通衢镇人民政府

低收入家庭证明

兹有我镇 黄宇航 同志，身份证号：
 ，其家庭人口共 4 人，经核实，该家庭
为 低保户 家庭。

特此证明。

通衢镇 镇公共服务办（章）

经手人（签名）：

2023 年 3 月 13 日

