

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023225（广东卫视今日一线）

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	蒙梓杰	男	2012.12.22		广东韶关	
	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			
	急性白血病	广州医科大学第五医院	50万以上			
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
	蒙旭斌	男	49	父子	散工年收入1万至2万左右	
	麦秀莲	女	47	母子	无工作	
申请救助理由	本人麦秀莲的小孩，蒙梓杰，在2023年3月31日到广东省茂名市人民医院经确诊：急性淋巴细胞白血病，我们这么困难普通的家庭，孩子父亲没有固定的工作，只是在家里当地做点散工，而且散工的工作时有时无，一年收入才一万至2万左右，母亲在家里带两个孩子，没有工作，管理家里1464亩荔枝树果园年收入大概3万左右净利润，当主治医生告诉我们孩子这个病需要50万以上的医疗费用，而且大概两年半到三年的治疗时间，家中又有爷爷奶奶要赡养，以及一个小孩需要抚养，正在读初中！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：麦秀莲 2023年4月19日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2023年4月20日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助壹万之整 负责人（签名）：李咏华 2023年4月20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: 蒙梓杰 性别: 男 年龄: 10岁

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州医科大学附属第五医院

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), 将作为蒙梓杰的治疗费用。

受助人 (监护人): 麦秀莲

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20日

广州医科大学附属第五医院

疾病诊断证明书

姓名:蒙梓杰 性别:男 年龄:10岁 科别:儿童肿瘤病区 床号:32床 住院号:P244620

单位: 广州医科大学附属第五医院

病历摘要: 患者蒙梓杰, 男, 10岁, 因“面色苍白1月, 白细胞升高1周”于2023-04-08入院。完善相关检查, 初步诊断: “急性淋巴细胞白血病”。予泼尼松实验、水化等治疗。

诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病 2. 肿瘤溶解综合征?

处理意见: 1. 继续住院治疗, 明确诊断。

2. 继续泼尼松实验。

3. 吃泼尼松结束后, 进行评估, 行下一步治疗。

本证明未加盖科室公章无效

医师: 主治医师: 印文

日期: 2023-04-12

家庭经济说明

广东公益恤孤助学促进会：

兹有广东省[REDACTED]蒙炬斌妻子
麦秀连，女，身份证号：[REDACTED]长子[REDACTED]，
男，身份证号：[REDACTED]，次子蒙梓杰，男，身
份证号：[REDACTED]就读初中，蒙梓杰就
读小学，父亲在家当地做散工，母亲在家管理承包的 14.64
亩果园及赡养父母，家庭收入低，生活比较困难，难以支持
患者蒙梓杰的医疗费用，望贵会给予办理贫困资助。

特此证明

（本证明仅用于我辖区居民申请贫困补助，不作为我单
位对该居民任何形式的担保文件）。

广东农垦和平农场有限公司社区部

2023 年 4 月 18 日



