

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023235温暖1332号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	潘嘉俊	男	2010年3月30日		广西	
	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			
	白血病	中山大学孙逸仙纪念医院		50万元		
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
	潘年光	男	46	父子	6800元	
	曾伟娟	女	34	母子	无	
申请救助理由	孩子治疗费用,由于小孩于2019年突患白血病经过14个多月的治疗于2020年5月份顺利结病,又经过一年半的药物维持花费340多万,耗尽了所有积蓄还欠了20多万的外债,今年3月份孩子的身体状况出现不适,医院检查白血病复发,还需要骨髓移植,整个治疗需要50-60万,让我们普通的农民家庭无法承受,本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名: 潘年光 2023年 4月 18日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁弋 2023年 4月 26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): 高晓红 2023年 4月 26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: 潘嘉俊 性别: 男 年龄: 13
病种: 急性淋巴细胞 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院
白血病复发(下骨髓瘤+中枢复发、HR)

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), 将作为潘嘉俊的治疗费用。

受助人(监护人): 潘年光

电 话: 13822279353

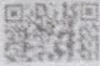
见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): 一

电 话: 一

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 4月 26日



中山大学孙逸仙纪念医院
疾病诊断证明书

姓名: 潘嘉俊 性别: 男 年龄: 13岁 科室: 儿科一区(血液肿瘤专科) 床号: 10 住院号: 819360

姓名: 潘嘉俊	住院号: 819360	出生地: 广西
性别: 男	年龄: 13岁	科室: 儿科一区(血液肿瘤专科)
入院日期: 2023-03-08 15:29	出院日期: 2023-03-21	
出院诊断: 急性淋巴细胞白血病复发(T, 骨髓+中枢复发, HR)		
出院医嘱: 详见出院记录。		
记录日期: 2023-03-21 13:37	医生: 周敦华	

证明

兹证明 潘嘉俊 (身份证号码: ,

家庭住址: 广西

为农村低保救助对象。

该家庭开始享受日期为: 2023年04月01日

该成员开始享受日期为: 2023年04月01日

该证明开具日期为2023年04月10日, 自开具日期起有效期
为6个月。

宁明县北江乡人民政府 (盖章)



