

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023236 温晓1555号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	张冰欣	女	2018.10.01			
	参加医保情况	☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例:45%				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	白血病、移植	中山大学孙逸仙纪念医院		40万		
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
	张兴盛	男	34	父女	无	
	张素玲	女	29	母女	无	
申请救助理由	女儿于2022年6月18日发现体肤上突然出现一些于青黑点,先是 大腿再到各处经医生诊断为白血病。现因上化疗药后身体不而导 致受重症胰腺炎,化疗不了医生建议移植现在入仓了准备植 植采用脐带血移植押金30万,还有很多的外购药,原本就不 富裕的家庭女儿发生这样的事钱也是东借西借凑来的,加上 社会好心人帮忙才一步步走到现在,女儿确诊后,妈妈在医院 陪护孩子,爸爸煮饭,我们没有收入来源。感谢社会好心人,感恩! 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名:张素玲 2023年4月19日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 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 负责人（签名): 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: 张冰欣 性别: 女 年龄: 4岁
病种: 白血病、移植 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

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 张冰欣 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张素玲

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

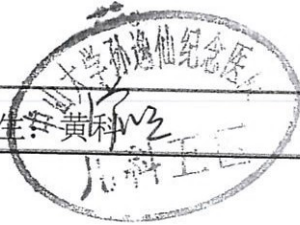
电 话: 1382227953

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:张冰欣 性别:女 年龄:4岁5月29天 科室:儿科五区(过渡区) 床号:21 住院号: 1175021

姓名: 张冰欣	住院号: 1175021	出生地: [REDACTED]
性别: 女	年龄: 4岁5月29天	科室: 儿科五区(过渡区)
入院日期: 2023-03-30		出院日期: 2023-04-06
出院诊断: 急性淋巴细胞白血病(B, HR, CR1(FCM(-)/PCR(-)), 伴IKZF1外显子(1-3)缺失、ETV6、KRAS、PTPN11基因体系突变, EBF1、JAK2、CDKN2A/2B、PAX5、SHOX、CRLF2、CSF2RA、IL3RA和P2RY8基因重复/扩增);		
治疗意见: 详见出院小结。		
记录日期: 2023-04-06 12:00		医生: 黄科 [REDACTED]





核发单位: 仙城镇民政分局

发证日期: 2023年4月

户主姓名: 张兴盛

身份证号码: 360824198905010000

低保证编号: 360824000000000000

户主姓名	张兴盛	性别	男
出生年月	1989年5月	民族	
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	4
居住地址	仙城镇 利陂		
户籍地址	汕头市		
低保资金 发放账号	360824000000000000		
家庭成员情况	姓名	关系	月收入
	张素玲	妻子	
	张冰欣	女儿	
	张子健	儿子	
	0	0	
	0	0	

家庭成员情况	姓名	关系	月收入
家庭成员照片			
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)		核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	
姓名:		姓名:	

