

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023285

申请日期: 2023年4月20日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	蔡宜航 男		2016.12.3			江
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: 50%			
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
急性淋巴细胞白血病		广州医科大学附属第一医院			60万元	
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
	林小梅	女	40	母子	无业	
	蔡咸平	男	42	父子	无业	
申请救助理由		小孩在院治疗已近1年,期间夫妻两人都在照顾小孩,没有经济收入,家中还有2个小孩读大学,1个读高中,经济压力非常大,特申请救助,希望得到帮助,谢谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林小梅 2023年4月20日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断急性淋巴细胞白血病(高)明确,目前规范治疗中。总病程约2.5-3年,总费用需约60万元人民币。 医师签名: [Signature] 2023年4月20日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 10000 元。 (大写: 壹万零元零角零分) 负责人签名: [Signature] 2023年4月25日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万零元 负责人(签名): [Signature] 2023年5月22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: 蔡宜航 性别: 男 年龄: 6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一医院

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), 将作为蔡宜航的治疗费用。

受助人 (监护人): 林小梅

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5月24日



疾病診斷證明書

姓名：蔡宜航

性別：男

年齡：5歲

住院號：0000738373

經我院普通兒科(沿江)臨床檢查、診斷為：

1. 急性淋巴细胞白血病 B系 高危
2. 感染性发热
3. 肺部感染
4. 化疗后骨髓抑制
5. 药物性肝损害
6. 低钾血症

此证

主診科 (蓋章)



主診醫師：吳澤霖
醫務科 (蓋章)

日期：2022年8月3日

证明

兹有我社区 [REDACTED] 居民蔡宜航，生于 2016 年 12 月 3 日，身份证号码：[REDACTED]，于 2021 年 11 月被广州医科大学附属第一医院诊断患有急性淋巴细胞白血病，现在广州医科大学附属第一医院（沿江院区）救治。该家庭为普通打工家庭，家庭困难，无法支付高昂的治疗费用，请给予医疗救助，为盼！

特此证明

蓉江街道办事处岭背社区居委会

2022 年 11 月 20 日



