

# 广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023282 活救 1558号单

|          |   |    |          |       |         |      |
|----------|---|----|----------|-------|---------|------|
| 病童资料     | 姓名  | 性别 | 出生年月     | 身份证号码 | 户籍所在地   |      |
|          | 余明满   | 男  | 2009.9.5 |       |         |      |
| 5-6岁     | 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: %                             |    |          |       |         |      |
|          | 所患疾病  |    | 治疗医院     |       | 预计医疗费用  |      |
|          | 急性髓系白血病   |    | 外鬼仙纪念医院  |       | 60-70万  |      |
| 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 |
|          | 余进超   | 男  | 33       | 父子    | 打工      |      |
|          |   |    |          |       | 3000月收  |      |
| 申请救助理由   | <p>2018年确诊急性髓系白血病，化疗后完全缓解。2020年停药，费用40-50万，每隔1个月复查一次。至2022年10月复查白血病复发，经医生诊断化疗缓解后，行干细胞移植，预计费用60-70万。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。<br/>                 申请人家长（监护人）签名：余进超 年5月23日<br/>                 2023</p> |    |          |       |         |      |
| 调查意见     | <p style="text-align: center;">情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁弋 2023年5月23日</p>  |    |          |       |         |      |
|          | <p>广东公益恤孤助学促进会意见：<br/>                 同意救助壹万叁仟元整<br/>                 负责人（签名）：高咏 2023年5月23日</p>  |    |          |       |         |      |

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。

# 重症病童救助款收据

病童姓名:余明满 性别:男 年龄:13  
病种:急性肾盂肾炎 治疗医院: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), 将作为余明满的治疗费用。

受助人 (监护人): 余进超

电话: ~~XXXXXXXXXX~~

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23日

中山大学孙逸仙纪念医院  
疾病诊断证明书

姓名:余明满 性别:男 年龄:13岁 科室:儿科五区(过渡区) 床号:18 住院号:1198594

|  |             |   |
|--|-------------|---|
| 姓名:余明满   | 住院号:1198594 | 出生地:广   |
| 性别:男   | 年龄:13岁      | 科室:儿科五区(过渡区)  |
| 入院日期:2023-03-07                                    | 出院日期:在院     |   |
| 出院诊断:急性髓系白血病复发(骨髓+中枢复发,伴MLL阳性, NRAS、STAG2、WT1体系突变) |             |   |
| 治疗意见:建议行异基因造血干细胞移植术。                               |             |   |
| 记录日期:2023-03-08 17:06                              | 医生:         |  |



核发单位: 海陵区

发证日期: 2023-04-20

户主姓名: 余明满

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

