

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023295信新时报 NO.2271

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈咏彤	女	2018年5月25日	[REDACTED]	广东 [REDACTED]	
	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	广州中山大学附属第三医院	30万			
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
	陈志斌	男	40	父女	工人/年收入3600元	[REDACTED]
	陈加喜	女	37	母女	无业	[REDACTED]
申请救助理由	<p>本人因身患急性髓系白血病，医药费花费甚大，家庭无法承担，故向社会各位有心人士提出帮助，尽快把病治好，重返校园，感谢！</p> <p>本人保证上述情况完全真实。                  申请人家长（监护人）签名：陈加喜 2023年5月23日</p>					
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁书 2023年5月24日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p>同意救助壹万之整</p> <p>负责人（签名）：高晓华 2023年5月24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。



# 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: 陈泳彤	性别: 女	年龄: 5Y
病种: 急性髓系白血病	治疗医院: 广州中山大学附属第三医院	

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），将作为陈泳彤的治疗费用。

受助人（监护人）: 陈如喜

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5月24日





中山大学 附属第三医院  
THE THIRD AFFILIATED HOSPITAL SUN YAT-SEN UNIVERSITY

## 疾病诊断证明书

病人类型：省内异地 科室：普通儿科 床号：41 病案号：2095126

姓名：陈泳彤 性别：女性 年龄：4岁5月 登记号：1001232595

工作单位：-	职业：无业人员
入院日期：2022年10月31日 16时14分	出院日期：2022年12月26日
出院诊断：1. 急性粒细胞性白血病部分分化型(M2型)(AML1/ETO阳性, WT1过表达, NRAS、SMC1A基因突变)2. 恶性肿瘤维持性化学治疗(诱导NAE-AE)3. 肺炎4. 化疗后骨髓抑制(粒缺伴发热)5. 败血症(嗜麦芽寡养单胞菌、肺炎链球菌)6. 药物性肝损害7. 口腔炎8. 低钾血症9. 新型冠状病毒感染	
出院建议：详见出院记录。	
医师签名：  签名日期：2022年12月26日 盖章 	

## 家庭困难证明

兹有[ ]村民陈志斌，男，身份证号码：  
[ ] 户籍人口4人，本人在[ ]  
[ ] 务工；其妻子陈如喜，女，身份  
证号码：[ ]，在家照顾患病的女儿；其子  
陈子聪，男，身份证号码：[ ]，在  
[ ] 就读；其女陈泳彤，女，身份证号码：  
[ ]，患有急性髓系白血病；目前家庭收入  
来源少，刚性支出较大，家庭生活困难。

此证明仅用于陈泳彤申请救助使用，特此证明！







广州市慈善会  
Guangzhou  
Charity Federation

