

## 广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023293 温暖1560号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈浩鑫	男	2015.01.09	[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:30%				
	所患疾病	治疗医院			预计医疗费用	
	重型再生障碍性贫血	广州南方医科大学南方医院			70万左右	
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
	陈翠锋	男	38	父子	印刷员工 3000元	[REDACTED]
	张秀逢	女	37	母子	无	[REDACTED]
申请救助理由	<p>陈浩鑫从小一直有鼻炎,反反复复,小毛病总是不断,后面腺样体很肥大,2020年医生要求去做了扁桃体和腺样体切除手术后,鼻炎也还是没好,自那以后,抵抗力越来越差,经常感冒发烧,去医院成了便秘,直到2022年3月份看他脸色苍白直检查,三系减少,血小板只有9,后面再去深圳龙岗中心医院检查,只到了10,最后到广州南方医院检查,住了26天,血小板还是长不了,后来做了骨髓移植,出院后又感染EB,反复咳嗽,鼻塞加重,又染2次新冠,本人保证上述情况完全真实。冠,身体体更差了,花费70多万,爸爸工作3000元每个月。</p> <p>申请人家长（监护人）签名：张秀逢 2023年05月22日</p>					
调查意见	<p style="text-align: center;">情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁 [REDACTED] 2023年5月24日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="font-size: 1.2em;">同意救助壹万之整</p> <p>负责人（签名）：高 [REDACTED] 2023年5月26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: 陈浩鑫 性别: 男 年龄: 8

病种: 重型再生障碍性贫血 治疗医院: 广州南方医科大学南方医院

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 陈浩鑫 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张秀逢

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25日



南方医科大学南方医院

## 疾病诊断证明书

姓名	陈浩鑫	年龄	8岁	性别	男	科别	小儿科层流病房	就诊ID号	002894134
单位或住址	无						病案号	1226657	
入院时间	2023年02月09日			出院时间	2023年02月09日				

主要检查结果：详见出院小结

诊断：1. 低丙种球蛋白血症；2. 造血干细胞移植术后；3. 重型再生障碍性贫血。

建议：详见出院小结



(主任/副主任/主治) 医师签名： [Signature]

日期：2023年02月09日

特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实，提出建议，凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病（伤）的原因等进行主观评价和判断的内容均无效；3. 诊疗时限和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。

# 五华县棉洋镇联西村民委员会

## 证明

兹有我村村民陈翠锋，男，身份证号码  
[redacted]，系陈秀逢，女，身份证号码 [redacted]  
[redacted] 之妻，其儿子陈浩鑫，男，身份证号码 [redacted]  
于2022年3月8日深圳社区检查身体发现血小  
板只剩下9，而诊断可能其重型再生障碍性贫血，而到广  
州南方医院做了一系列检查确诊是重型再障，医生要求一定  
要骨髓移植手术，前期医疗用了家中的全部积蓄，家庭生活  
困难，为此希望政府及医院部门能予免收部分医疗费。

为盼。

特此证明



