

# 广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023298

申请日期: 2023年2月6日

|          |                                                                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |       |         |       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------|
| 病人资料     | 姓名                                                                       | 性别                                                                                                                                                                                             | 出生年月                                                                                                                                                               |       | 身份证号码   | 户籍所在地 |
|          | 周鸿业                                                                      | 男                                                                                                                                                                                              | 2018年3月19日                                                                                                                                                         |       |         | 广西钦州  |
|          | 参加医保情况                                                                   |                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input 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                                                                |                                                                                                                                                                                                | 广州海珠区珠江医院                                                                                                                                                          |       | 约三十万元   |       |
| 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  |
|          | 周家辉                                                                      | 男                                                                                                                                                                                              | 22                                                                                                                                                                 | 父子    | 个体      |       |
|          | 黄娟                                                                       | 女                                                                                                                                                                                              | 20                                                                                                                                                                 | 母子    | 无业      |       |
| 申请救助理由   |                                                                          | 2022年4月20日确诊急性淋巴细胞白血病(高危) 因病贫困 在珠江医院打完了疗程, 后续还要补药补地西他滨加吃维克纳药。报销用了二十万元左右, 接下来还有六个疗程十八个月, 预计还要五万元左右。家里还有2位老人身体不佳, 每个月还要吃药约14元一个月。家中只有爸爸上班, 家里收入只有不到五万元一年。<br>本人保证上述情况完全真实<br>申请人签名: 黄娟 2023年2月6日 |                                                                                                                                                                    |       |         |       |
| 医院填写     | 疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病, 高危型, 治疗费用需30万元<br>医师签名: 赖为崇 2023年2月6日       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |       |         |       |
|          | 医院意见:<br>建议给予医疗救助金 3万元<br>(大写: 叁万 仟 佰 拾 元 二角 二分)<br>负责人签名: 李伟 2023年5月10日 |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |       |         |       |
|          | 广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元整<br>负责人(签名): 黄娟 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: 周鴻業 性别: 男 年龄: 5岁

病种: 急性淋巴白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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), 将作为周鸿业的治疗费用。

受助人 (监护人): 蒙婷

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279253

日 期: 2023年 5月 30日

南方医科大学珠江医院  
诊断证明书

姓名：周鸿业      科室：小儿血液科病区      床号：9      ID号：4588656      住院号：784409

|                                                                                                                                                                   |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 科别：小儿血液科病区                                                                                                                                                        | 入院日期：2023年01月04日<br>出院日期：2023年01月21日 |
| <p>检查结果：</p> <p>诊断意见：</p> <p>1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（T细胞型，RUNX1-EVX1，NRAS，NOTCH1，HR，CR）；3. 化疗后骨髓抑制</p> <p>处理意见：住院治疗</p> <p>医生签名：赖肖蓉      日期：2023年01月21日</p> |                                      |



签发单位：（盖章）

## 低保证明

兹有钦北区大垌镇良田村委村民周鸿业，出生年月：2018  
年 03 月 19 日生，身份证号：[REDACTED]，属我镇  
2023 年度农村最低生活保障对象。

特此证明

大垌镇民政办公室

2023 年 2 月 6 日



