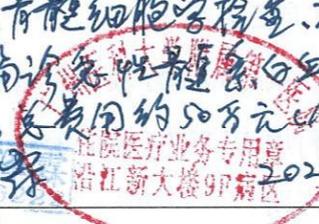
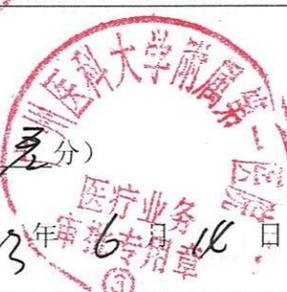


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023380

申请日期: 2023年6月12日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地	
	梁智昊	男	2021.08		[REDACTED]	珠海	
	参加医保情况		<input 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: %	
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用	
	急性髓系白血病		广州医科大学附属第一医院			50万	
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	
	麦翠文	女	26	母子	家庭主妇	[REDACTED]	
	梁培杰	男	25	父子	劳务	[REDACTED]	
申请救助理由		因孩子现患了白血病，母亲暂无法工作无收入，仅父亲工作，病医疗费用开销大，望相关部门给予帮助 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 麦翠文 2023年6月12日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿经骨髓细胞学检查、流式免疫分型、分子生物学、细胞遗传学检查确诊急性髓系白血病(AML-M7)中危。目前规范化治疗中。总费用约50万元(人民币)。						
	医师签名: 梁智昊 2023年6月12日 						
医院意见:		建议给予医疗救助金 <u>1万</u> 元。 (大写: <u>壹万</u> 元 零 角 零 分) 负责人签名: 谢波 2023年6月16日 					
广东公益恤孤助学促进会意见:		同意救助壹万之整 负责人(签名): 马晓 2023年6月26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：梁智昊 性别：男 年龄：1岁10
病种：急性骨髓系白血病M7 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)，将作为梁智昊的治疗费用。

受助人(监护人

)：麦翠文

电话：

见证人(记者/

志愿者/捐赠方

代表等)：

电话：

经办人：梁戈

电话：13822279353

日期：

2023年6月27日



疾病诊断证明书

姓名: 梁智昊

性别: 男

年龄: 1岁

住院号: 0000786902

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为:

- *1. 为肿瘤化学治疗疗程
- 2. 急性髓系白血病 M7

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师: 吴泽霖

医务科 (盖章)

日期: 2023年6月12日



