

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: 1023389

申请日期: 2023年6月8日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄了凡	男	2015.7.13.		[REDACTED]	广东省乳源瑶族自治县
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		珠江医院		300000		
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
	侯江兵	男	33	父子	散工 2500元/月	[REDACTED]
	雷新风	女	33	母子	家庭主妇(无收入)	[REDACTED]
申请救助理由		黄了凡2023年5月15日确诊了急性淋巴细胞白血病,我们平时没有积蓄,第一个疗程入院都是借亲戚朋友的万块,现在已经用完,第二个疗程都撑不起,我们住在医院照顾患者,家里还有一个孩子吃奶粉,两个大人需要赡养,其中孩子奶奶还患残疾的,需要照顾,经济拮据,常年吃药,家人失去经济来源,压力很大,实在难以承担黄了凡的治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 雷新风 2023年6月8日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病.需定期化疗化疗及复查.后续费用约30万. 医师签名: 黄晓恩 2023年6月8日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: [REDACTED] 2023年6月13日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元 负责人(签名): [REDACTED] 2023年6月16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: 黃了凡 性别: 男 年龄: 7
病种: 急性淋巴白血病 治疗医院: 南方大学珠江医院

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), 将作为黄了凡的治疗费用。

受助人 (监护人): 雷新凤

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 6 月 27 日

诊断证明书

姓名：黄了凡

科室：小儿血液科病区

床号：42

ID号：5078091

住院号：841589

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年05月14日

出院日期：

检查结果： -

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病；2. 化疗后骨髓抑制

处理意见：住院治疗。

医生签名：

日期：2023年06月08日

签发单位：（盖章）

困难证明

慈有韶关市桂头镇红岭村委胡龙岭下村村民侯江兵，男，
身份证：[REDACTED] 儿子黄了凡，男，身份证：
[REDACTED]，患有急性淋巴细胞白血病，在南方医
科大学珠江医院。

侯江兵在外务工，妻子在家务农，由于儿子住院治疗费
用巨大，现家庭经济陷入困难，望社会各界给予支持和帮助。

特此证明



