

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023454温暖1579号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈志轩	男	2011年2月13		云浮	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 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	中山大学孙逸仙医院		60万-70万		
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
	陈罗东	男	41	父子	无	
	黄燕	女	38	母子	无	
申请救助理由	小孩陈志轩确诊急性髓系M5白血病，目前在中山大学孙逸仙医院化疗三个疗程未缓解，准备进行造血干细胞移植 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：黄燕 2023年7月25日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2023年8月1日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助壹万叁仟元整 负责人（签名）：高咏 2023年8月1日						

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：陈志轩 性别：男 年龄：12

病种：急性髓系白血病M₃ 治疗医院：中山大学孙逸仙医院

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），将作为陈志轩的治疗费用。

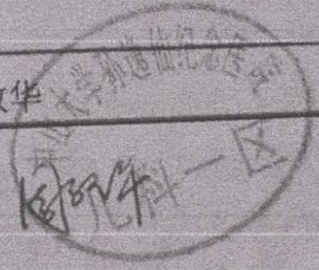
受助人（监护人）：黄燕
电 话：
见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：
电 话：
经办人：梁弋
电 话：13822279353
日 期：2023年8月1日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:陈志轩 性别:男 年龄:12岁 科室:儿科一区(血液肿瘤专科) 床号:32 住院号:1215168

姓名: 陈志轩	住院号: 1215168	出生地: 广东省
性别: 男	年龄: 12岁	科室: 儿科一区(血液肿瘤专科)
入院日期: 2023-03-31	出院日期: 2023-04-20	
出院诊断: 1、急性髓系白血病(M5, 伴NUP98-NSD1融合、NRAS突变); 2、脓毒性休克; 3、中毒性脑病; 4、肺炎; 5、化疗后骨髓抑制;		
治疗意见: 见出院小结。		
记录日期: 2023-04-19 15:48	医生: 周敦华	





核发单位: 永定市永定街道办事处

发证日期: 2023年6月5日

户主姓名: 陈志轩

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

