

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: **2023530**

申请日期: **23** 年 **9** 月 **20** 日

病童资料	姓名	姚名楷		性别	男		
	出生年月	2020.3.31		身份证号码	[REDACTED]		
	户籍所在地	广东 省 [REDACTED] 市 [REDACTED] 区/镇					
	购买保险情况			<input checked="" type="checkbox"/> 新农合	报销比例:	40 %	
				<input type="checkbox"/> 城镇居民	报销比例:	___ %	
				<input type="checkbox"/> 商业保险	报销比例:	___ %	
病童直系亲属资料	是否残疾			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	残疾类型&级别		
	所患疾病			急性淋巴白血病		确诊时间	2023.5.15
	治疗医院			珠江医院儿科		预估总费用	40万
	住院号			ID号		4806182	
	父亲姓名			姚元传	年龄	25	联系电话
是否残疾/患病			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	残疾/患病类型		残疾级别	
母亲姓名			李丽娟	年龄	27	联系电话	[REDACTED]
是否残疾/患病			<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	残疾/患病类型		残疾级别	复发性喉乳头状瘤
家庭人员 & 经济状况	抚养18岁以下儿童数量	1 名		固定资产	无 套房子 无 辆摩托 无 辆小车		
	家庭年度收入(不含政府补贴)	6000 元		家庭困难类型	<input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明 <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明 <input type="checkbox"/> 困境儿童证明 <input checked="" type="checkbox"/> 低保证明、低收入(低保边缘)证明、孤儿或事实孤儿证明		

(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需求等方面进行说明。)

姚名榕于10月1日在广州珠江医院儿科确诊急性淋巴细胞白血病，需要完成9个疗程的化疗，预估医疗费用40万元。家里父母均无收入，全靠亲戚，有个弟弟读书需要照顾患儿，家里经济承受能力有限，望批准，谢谢。

本人保证上述情况完全真实。

申请人签名： 姚名榕 2023 年 9 月 20 日

疾病诊断及治疗（预估费用）：
诊断：急性淋巴细胞白血病（B-ALL，IKZF1 PLUS，CRLF2，TCF3，IR）
按CLL6-ALL28方案化疗，大概需要40万左右。

医师签名： 张豆岩 2023 年 9 月 16 日

建议给予医疗救助金 3000 元。
(大写： 叁 万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)

负责人签名： 李 2023 年 9 月 27 日



广东公益恤孤助学促进会意见：
同意救助 壹万伍仟 元。
(大写： 壹 万 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)

负责人签名： 高晓红 2023 年 10 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: 姚名榜	性别: 男	年龄: 3岁6月
病种: 急性淋巴细胞白血病	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 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为姚名榜的治疗费用。

受助人 (监护人): 李丽娟

电话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 孙婕妤

电话: [REDACTED]

电话: [REDACTED]

经办人: 周其玥

电话: 13822279353

日期: 2023年10月23日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：姚名榜 科室：小儿血液科病区 床号：68 ID号：4806182 住院号：841813

科别：小儿血液科病区	入院日期：2023年05月15日
检查结果：-	
诊断意见： 1. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型）	
处理意见： 住院治疗。	
医生签名：张芝奇	
日期：2023年05月18日	

签发单位：（盖章）



证明

兹有我村景二组村民姚名榜，男，身份证号码：
[REDACTED]；其家庭属低保边缘户，其本人属低保
户。

特此证明

英德市白沙镇太平村民委员会

2023年9月18日

经办人：范玉婷

联系电话：[REDACTED]



GOLDWAY

G120

HR 98

37

SpO2

MAP

MAP (mmHg)

TTT