

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: 2024006

申请日期: 2023年12月20日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	徐慧寓	男	2017.05.06	[REDACTED]		[REDACTED]	
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	急性淋巴细胞白血病	广州市妇女儿童医疗中心	2019年6月确诊 2023年7月复发	约30万	20138599	—	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50%	☐ 城镇居民 _____%	☐ 商业保险 _____%	☐ 其他保险 _____%	☐ 无	

病童家庭情况	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>0</u> 元 3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>无</u> 辆摩托车; <u>无</u> 辆小车 4、家庭困难类型: ☐ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☒ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明
	父亲 徐贞祥	37	良好	—	
	母亲 曾燕飞	37	良好	[REDACTED]	

申请救助理由(请详细描述):

孩子于2019年6月,刚满2岁的时候确诊的。那会我与他爸爸,孩子亲生父亲已离婚。整个治疗,经历了2年半时间。孩子可以正常上学了。当时因为孩子的治疗,已花去了30.40万。大部分都是向亲戚朋友借的。孩子亲生爸爸那边也很困难。孩子爷爷有肺血管瘤,前后经历了4次大手术,也是光家里的积蓄,外债也一大堆。本想带孩子回来完成化疗,我们也非常开心的。哪知道,今年2023年7月底,突然发现孩子的睾丸一侧肿大,经过检查,确诊“白血病复发”。这一消息打破了我们平凡的生活,又重新踏上求生之路……。现望有关部门本人保证上述情况完全真实。申请救助!

申请人签名: 曾燕飞 2023年12月20日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	急性淋巴细胞白血病(复发,化疗,靶向治疗)
	治疗费用约30万元。	
	医师签名: 张书妍 2023年12月20日	
医院意见(盖章):		
建议给予医疗救助金 ¥ _____ 元(大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分)		
负责人签名: 王超 2023年12月28日		

广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 ¥ 20,000.00 元(大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分)(XIN多利计划)

负责人签名: 马晓红 2024年1月2日



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划“善缘病童救助项目”救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 徐隽寓 性别: 男 年龄: 6
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币 贰万元整), 将作为徐隽寓的治疗费用。

受助人 (监护人): 曾燕飞

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): _____

电 话: _____

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024 年 1 月 5 日

广州市妇女儿童医疗中心（增）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 徐隽寓 性别: 男 年龄: 6岁 科别: 急诊儿科留观室 床号: 07 住院号: J20036593
(增)

诊 断:

最后诊断

1. 急性淋巴细胞白血病
2. 化疗后骨髓抑制
3. 感染性发热

医生签名: 侯沛

2023 年 10 月 30 日

医嘱及建议: 患儿于2023-10-29至2023-10-30在我院急诊留观。

医师签名: 侯沛

日 期: 2023-10-30 09:05:59

注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。





核发单位: 清新区
发证日期: 2023-12-5
户主姓名: 徐雋寓
身份证号码: [REDACTED]
低保证编号: [REDACTED]

户主姓名	<u>徐雋寓</u>	性别	<u>男</u>
出生年月	<u>2017-05-06</u>	民族	<u>汉</u>
社保卡 (医保卡) 号码	<u>[REDACTED]</u>	家庭人口	<u>2</u>
居住地址	<u>广东省 [REDACTED]</u>		
户籍地址	<u>广东省 [REDACTED]</u>		
低保资金 发放账号	<u>[REDACTED]</u>		
家庭成员情况	姓名	关系	月收入
	<u>徐雋寓</u>	<u>本人</u>	<u>0</u>
	<u>徐志坚</u>	<u>祖父</u>	<u>0</u>

家庭成员照片	
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

