

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: 2024055

申请日期: 2024年 2月 21日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	张嘉轩	男	2020年9月1日		广东省		
	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
	神经母细胞瘤	广州医科大学 附属妇女儿童医院中心	2023年6月	150万	20305344	/	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
购买保险情况及报 销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 ____ %	<input type="checkbox"/> 城镇居民 ____ %	<input type="checkbox"/> 商业保险 ____ %	<input type="checkbox"/> 其他保险 ____ %	<input type="checkbox"/> 无	残疾类型和 级别:	

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>1</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>36000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、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 checked="" type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明	
	父亲	张华宁	35	良好		
	母亲	詹先丹	31	良好		

申请救助理由 (请详细描述):

本人詹先丹是患者母亲。因我儿张嘉轩男, 现在3岁4个月, 广东省
 自2岁8个月就患有神经母细胞瘤, 到现在已经治疗了7个月了。我们家
 身在农村的一个小家庭, 只有患者爸爸一个人长期在外打工, 节衣缩食, 然而攒下的钱
 与昂贵的医药费相比同样是杯水车薪。月一年的收入只有区区3万多, 家里还有个年迈的
 母亲, 现在已经花费了50多万。鉴于上述情况, 为早日凑齐医药费进行化疗, 免
 本人保证上述情况完全真实。延续生命, 特恳请 ~~贵会~~ 给予帮助!

申请人签名: 詹先丹 2024年 2月 21日

医院填写	疾病诊断及治疗 (费用):	神经母细胞瘤, 四期, 高危, 费用约150万
	医师签名:	何靖雯 2024年 2月 21日
	医院意见 (盖章):	建议给予医疗救助金 ¥ <u>10000.00</u> 元 (大写: <u>壹</u> 万 <u>零</u> 千 <u>零</u> 百 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分)
负责人签名:		何靖雯 慈善基金审批专用章 2024年 2月 23日

广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹 万 零 千 零 百 零 拾 零 元 零 角 零 分)

负责人签名: 高晓红 2024年 2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: 张嘉轩 性别: 男 年龄: 3
病种: 神经母细胞肿瘤 治疗医院: 广州医科大学附属妇女儿童医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币 壹万元整), 将作为张嘉轩的治疗费用。

受助人 (监护人): 詹先丹

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): _____

电 话: _____

经办人: 周慧娟

电 话: 13822279353

日 期: 2024年2月27日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）


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: 张嘉轩 性别:男 年龄:3岁 科别: 肿瘤外科二组(珠) 床号:007 住院号: 20305344

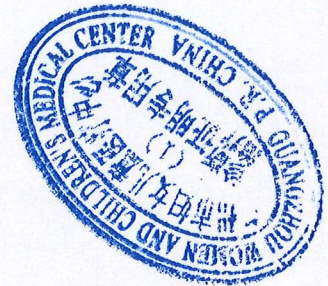
诊断:1. 化疗后骨髓抑制 2. 感染性发热 3. 手术后伤口愈合不良 4. 为肿瘤化学治疗疗程

医嘱及建议: 患儿2023-09-30至2023-10-20于我科住院治疗, 特此证明。

医师签名:  /曾慧娟 柏天佑

日期:2023-10-20 14:49:12

- 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。



证明

兹有我 [REDACTED] 村民,张华宁,男,身份证号码:
[REDACTED], 户籍地址: [REDACTED] 家
庭人口 4 人,家庭年收入为 36000 元,其儿子张嘉轩男身份证号码:
[REDACTED] 患有神经母肿瘤晚期,已在广州妇女儿童医院
接受治疗因孩子治疗费用支出,家庭经济负担重,基本生活出现困难。
情况属实。

特此证明!

溪头镇永安村民委员会

2023年9月18日



