

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: 2024096

申请日期: 2024年3月7日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	黄闾诚		男	2012.12.20			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
	急性淋巴细胞白血病		南方医科大学珠江医院	2023.10.23	30万	867440	4916119	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 45%	<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		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	黄堪国	36	健康				
	母亲	周艳春	40	健康				
1、抚养 18 岁以下儿童 <u>5</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>7</u> 万元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>1</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 type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明								
申请救助理由 (请详细描述)	患儿黄闾诚, 2023.10.23 日确诊急性淋巴细胞白血病(中危)在南方医科大学珠江医院做了4个疗程,缓解了,报销后用了13万多元。接下来需要做5个疗程,预计还需17万元。 家里有两个老人要赡养,还有5个孩子要上学,我需要照顾孩子,孩子爸爸拿基本工资,每年家里的收入只有7万左右,家里没车,只有农村自建房,家里还欠债10来万,实在难以承担黄闾诚治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 周艳春 2024年3月7日							
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 急性淋巴细胞白血病(中危), 给予华南ALL化疗方案化疗, 预计费用27万元。 医师签名: 兰和庆 2024年3月7日							
	医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥3000 元 (大写: 叁 千 元 零 角 零 分) 负责人签名: 高进 2024年3月11日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥25,000.00 元 (大写: 贰 万 五 千 元 零 角 零 分) 负责人签名: 高进 2024年3月18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: 黃開誠 性别: 男 年龄: 11岁
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 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元整), 将作为黄開诚的治疗费用。

受助人 (监护人): 周艳春

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 黄晓娟

电 话: [REDACTED]

经办人: 周其炯

电 话: 13822279353

日 期: 2024年3月21日

诊断证明书

姓名：黄開诚

科室：小儿肿瘤科病区

床号：33

ID号：4916119

住院号：867440

科别：小儿肿瘤科病区

入院日期：2024年02月05日

出院日期：2024年03月07日

检查结果：

诊断意见：

1. 药物性肝损害；2. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；3. 化疗后骨髓抑制；4. 感染性发热；5. 急性胃肠炎；6. 急性淋巴细胞白血病（T, LM01:;RIC3+, FBXW7、CDKN2A/2B基因缺失突变, BRCA1突变, IR, CR）

处理意见：住院治疗。

医生签名：

兰和魁

日期：2024年03月07日

签发单位：（盖章）



广东省城乡居民最低生活

保障证



广东省民政厅·财政厅印制



核发单位：雷州市民政局

发证日期：2024年2月

户主姓名：黄开诚

身份证号码：[REDACTED]

低保证编号：[REDACTED]

