


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: 2024240

申请日期: 2024年 4月 24日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	江		男	2022.12.07			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
	急性髓系白血病		中山大学孙逸仙纪念医院	2023.11.06	50万			<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 type="checkbox"/> 新农合 60%	<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	江	30	健康				
	母亲	梁	31	健康				
1、抚养 18 岁以下儿童 3 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) 3-5 万元 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 1 辆小车 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村委会开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困难儿童证明; <input 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)	因本人小儿子于 2023 年 11 月 6 号在中山大学孙逸仙纪念医院确诊为急性髓系白血病, 从开始治疗到化疗及移植, 费用巨大, 现我和孩子爸爸已辞职在医院照顾患病的孩子, 没有任何收入, 且大儿子 (7 岁) 在读小学一年级, 次女 (3 岁) 在读幼儿园, 靠家中老人照顾, 家有老幼, 开支较大, 特申请救助 望予以批准为盼 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁 2024 年 4 月 24 日							
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 8/10HLA 相合异体造血干细胞移植、急性髓系白血病造血干细胞移植、移植 (AT: HR: CR1 年 NIPBL: HoxA 融合), 药费总费用 18.02 万元 医师签名: 林伟吟 2024 年 4 月 24 日 医院意见 (盖章):  建议给予医疗救助金 ¥ 3 万元 (大写: 3 万 千 百 拾 元 角 分) 负责人签名: 林伟吟 2024 年 4 月 25 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 15,000.00 元 (大写: 壹 万 五 千 元 角 分) 负责人签名: 梁 2024 年 5 月 13 日								



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

王頌湯愛心獎救助款收據

病童姓名: 江 [redacted] 性別: 男 年齡: 1

病種: 急性髓系白血病 治療醫院: 中山大學孫逸仙紀念醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 15,000 元 (大寫: 人民幣壹萬伍仟元整), 將作為江 [redacted] 的治療費用。

受助人 (監護人): 黎 [redacted]

電話: [redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): _____

電話: _____

經辦人: 周其明

電話: 138 22279353

日期: 2024年5月15日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:江 性别:男 年龄:1岁2月21天 科室:儿科五区(过渡区) 床号 住院号:

姓名:江	住院号:	出生地:广东省肇庆市
性别:男	年龄:1岁2月21天	科室:儿科五区(过渡区)
入院日期:2024年02月28日 12时		出院日期:2024-04-17
临床诊断:8/10HLA相合无关供者脐血造血干细胞移植;急性髓系白血病造血干细胞移植术后(M7, HR, CR1, 伴NIPBL::HOXA9融合);粒细胞缺乏伴发热;I度急性移植物抗宿主病(皮肤2级)		
治疗意见: 详见出院小结		
记录日期:2024-04-17 09:11	医生:杨华清 杨平忠 儿科五区	

证 明

兹有我村委会 [REDACTED] 民黎 [REDACTED]，身份证：[REDACTED]

因小儿子得了急性髓系白血病住院要人照顾，已辞职在医院陪护，其丈夫江 [REDACTED] 在广 [REDACTED] 行工作，家庭只有一个人工作收入，要赡养老人，还要抚养 3 个孩子，大儿子（7 岁）现就读小学，次女儿（3 岁）现准备入读幼儿园，小儿子（1 岁）因白血病住院，住院医疗费用较高，生活比较困难。希望贵单位给予相关救助，请贵单位给予支持为盼！

特此证明！



