

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2024656温赠1636号

申请日期: 2024年 11 月 15 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	郭		女	2011年9月23			贵州省	
	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
	腺泡横纹肌肉瘤		中山大学附属肿瘤医院	2024年4月	45万			<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 checked="" type="checkbox"/> 新农合 65%	<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	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>2万</u> 元 3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>无</u> 辆摩托车; <u>无</u> 辆小汽车 4、家庭困难类型: <input checked="" 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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明			
	父亲	郭	30	健康				
母亲	姚	36	健康					
申请救助理由 (请详细描述)	<p>(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。)</p> <p>尊敬的医疗救助管理部门:</p> <p>孩子是2024年4月1号确诊横纹肌肉瘤,目前已经治疗到第十个疗了,在这期间小孩子经历过手术,化疗、放疗,给孩子带来了无整的痛苦与折磨,前几天检查下来肝上又的一个小结,在这样的以来把我们所有的亲戚还有帮亲戚朋友借来的钱已经花光了,后面还需要大额医疗费用,给原本不富裕的家庭带来了严重的经济负担,本人保证上述情况完全真实。望上级有关部门给予批准力盼,来解我家的燃眉之急。</p> <p>申请人签名: 姚 2024年 11 月 15 日</p>							
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员签名: 周其明 2024年 11 月 22 日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ <u>20,000.00</u>元 (大写: <u>贰万</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分)</p> <p>负责人签名: 高晓红 2024年 11 月 25 日</p>								



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: 郭 [redacted] 性别: 女

年龄: 13

病种: 腺泡状横纹肌肉瘤 治疗医院: 中山大学肿瘤防治中心

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), 将作为郭 [redacted] 的治疗费用。

受助人(监护人): 姚 [redacted]

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11月26日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:郭

性别:女 年龄:13岁 籍贯:贵州

入院日期:2024-11-06 10:20

出院日期:2024-11-08

住院号:

入院诊断:眼眶 横纹肌肉瘤 术前I期术后 II期 中危(PAX3-FOXO1 融合;
CDK4、GLI1 拷贝数扩增)

出院诊断:眼眶 横纹肌肉瘤 术前I期术后 II期 中危(PAX3-FOXO1 融合;
CDK4、GLI1 拷贝数扩增)

治疗意见:

1.2024年11月28日按期返院行下程化疗。

2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.不适随诊。

医生签名:

签名时间:2024年11月8日



证明

兹有我社区居民姚 (女, 身份证号:)、郭 (女, 身份证号:)。姚与郭系母女关系无固定工作, 因需照顾女儿治疗, 无法务工。现因郭患恶性肿瘤住院治疗导致家庭经济困难。望有关单位给予救助, 情况属实。

特此证明

普定县定南街道金华社区居民委员会

2024年7月24日

经办人: 李



