

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: 2024702

申请日期: 2024年12月6日

| | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|---------------------------------|---|
| 病童资料 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | 户籍所在地 |
| | 袁 | 男 | 2016-12-24 | | 广东省佛山市 |
| | 所患疾病 | 治疗医院 | 确诊时间 | 预估总费用 | 住院号 |
| | ALK阳性间变性淋巴瘤 | 中山大学孙逸仙纪念医院 | 2024年8月9日 | 50万 | |
| 购买保险情况及报销比例 | <input type="checkbox"/> 新农合 % | <input checked="" 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 1 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 45000 元 3、固定资产: 0套房子; 0辆摩托车; 1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 | 袁 | 39 | 良好 | |
| | 母亲 | 何 | 35 | 良好 | |
| 申请救助理由(请详细描述) | 本人犬子2023年7月不幸确诊“噬血细胞综合征”缓解后,于今年8月又确诊淋巴瘤。2年时间已掏空家底积蓄。为此,特向广东公益恤孤助学促进会申请救助。恳请给予帮助为盼。我们一家将不胜感激! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 何 2024年12月6日 | | | | |
| 医院填写 | 疾病诊断及治疗(费用): | 确诊“ALK阳性间变性大细胞淋巴瘤”, 需口服靶向药及住院化疗, 总治疗费用需40~50万元。 医师签名: 黎 2024年12月12日 | | | |
| | 医院意见(盖章): | 建议给予医疗救助金 ¥ 3万 元 (大写: 3万 仟 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 林 2024年12月12日 | | | |
| 广东公益恤孤助学促进会意见: | | | | | |
| 同意救助 ¥ 20000 元 (大写: 贰万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 梁 2024年12月23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: 袁 [redacted] | 性别: 男 | 年龄: 7岁 |
| 病种: 间变性大细胞淋巴瘤 | 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院 | |

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），将作为袁 [redacted] 的治疗费用。

受助人（监护人）: 何 [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: 13822279383

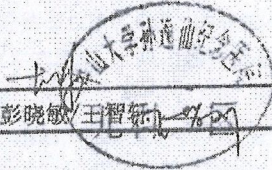
日期: 2024年12月24日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:袁 性别:男 年龄:7岁 科室:儿科一区(血液肿瘤专科) 床号: 住院号:

| | | |
|--|-----------------|-----------------|
| 姓名:袁 | 住院号: | 出生地:广东省佛山市 (区) |
| 性别:男 | 年龄:7岁 | 科室:儿科一区(血液肿瘤专科) |
| 入院日期:2024年07月08日 09时 | 出院日期:2024-09-10 | |
| 临床诊断:间变性大细胞淋巴瘤, ALK阳性(高危组, III期, 非标准组); 社区获得性肺炎; 消化道感染(III度); 化疗后粒缺伴发热; MTX相关口腔黏膜炎(II度); 化疗后骨髓抑制IV度; 电解质紊乱(低钾血症, III度; 低钙血症, II度)。 | | |
| 治疗意见: 详见出院小结。 | | |
| 记录日期:2024-09-10 16:25 | 医生:彭晓敏 王智轩 | |



证 明

兹证明麻奢村民袁[]，男（身份证号：[]），已婚，妻子何[]，女（身份证号：[]）。夫妻二人育有 1 个儿子，7 岁，就读[]小学。夫妻二人都是工薪阶层，住在农村。地址[]，跟父亲和大哥一家住在一起。于 2023 年 7 月份，儿子由于肺炎引起一次大病，确诊为嗜血细胞综合症，已经为家庭带来沉重的打击，已经花光全家存款，才勉强支持高昂的治疗费用。但不幸的事情再发生于 2024 年 7 月儿子袁[]再次因发烧不适入院治疗后被确诊为间变性大淋巴瘤，ALK 阳性高危组。此时妻子已经辞去工作，专程陪同照顾儿子治疗病。家庭主要收入只有袁[]基本工资收入，勉强支撑家庭生活支出，造成生活困难。

特此说明。

陈[]



2024 年 10 月 29 日

情况属实



