

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022091

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄韵然	女	2016.12.09			广东省佛山市顺德区
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	骨肉瘤细胞瘤		南方医科大学珠江医院			
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	刘慧敏	女	30	母	无	
	黄智强	男	33	父	无	
申请救助理由	病人自幼在2010年确诊骨肉瘤，治疗后肿瘤复发，至今行动不便，家庭经济困难，无法支付治疗费用，已丧失劳动能力，生活来源也断了。到现在病人发病到现在家里没一管办法。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘慧敏 2022年2月24日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用（诊断疾病、治疗方案、预计费用）: 骨肉瘤细胞瘤，需行化疗及放疗，现需定期化疗，后续费用约10万元。 医师签名: 李 2022年2月24日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁 万 一 千 一 百 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: 李 2022年2月28日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之壹 负责人(签名): 李 2022年2月28日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 黃韻然 性别: 女 年龄: 5
病种: 骨肉瘤 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 10,000 元 (大写: 人民币 壹万元整), 将作为 黃韻然 的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘书敏

电 话: 13822279253

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): ——

电 话: ——

经办人: 梁弋

电 话: 13822279253

日 期: 2022年3月7日

诊断证明书

姓名：黄歆然

科室：小儿血液科病区

床号：46

ID号：4338512

住院号：744875

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年02月22日

出院日期：2022年02月25日

检查结果：

诊断意见：

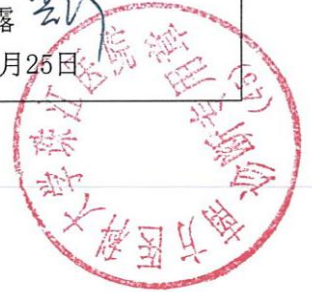
- 1、髓母细胞瘤化学治疗
- 2、小脑蚓部髓母细胞瘤（经典型，Group4 标危）

处理意见：住院治疗

医生签名：黄露露

日期：2022年02月25日

签发单位：（盖章）



翁源县翁城镇黄塘村村民委员会



证 明

兹证明 [REDACTED] 村民黄韶锋，身份证号

([REDACTED])，其女儿黄歆然，身份证号

[REDACTED] 患脑部肿瘤，在珠江医院治疗，其母亲钟元花，身份证号 [REDACTED] 患宫颈癌，在粤北医院住院治疗，花费了所有积蓄，现仍在治疗之中，造成家庭生活特别困难，因病致贫，望贵单位给予帮助照顾。

特此证明

证明人：[REDACTED]
黄塘村村民委员会
2022年2月16日

