

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022093

申请日期: 2022年2月28日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	罗秀俊	男	2014年3月6日		广西梧州市龙圩区平镇	
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	重型再生障碍性贫血		珠江医院		50万	
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
	罗均	男	36	父子	现在无业(生病之前在外)	
	陈荣美	女	32	母子	家庭主妇无收入	
申请救助理由		儿子罗秀俊,今年1月份出现身体不适,到该院检查,确诊是重型再生障碍性贫血。医生说需要配型移植,费用需要准备50万,医疗费用巨大。我们是农村家庭,丈夫在外务工,我在家里照顾家庭。家里还有一个10岁的孩子和一个瘫痪老人需要养。现在孩子生病了,我们都去医院照顾孩子,家里一下子没有收入,家庭经济压力巨大,无法维持后续高昂的医疗费用,特此申请贵机构救助,望能获得帮助! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈荣美 2022年2月28日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断重型再生障碍性贫血,拟行造血干细胞移植,预计需要费用30万。					
	医师签名: 2022年2月28日 医院意见: 建议给予医疗救助金30万元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人: 2022年3月4日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万伍仟元整 负责人(签名): 2022年3月7日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名:	羅秀俊	性別:	男	年齡:	8
病種:	重型再生障礙性貧血	治療醫院:	珠江醫院		

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

受助人 (監護人): 陳葉美

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): —

電話: —

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年 3月 8日

诊断证明书

姓名：罗秀俊

科室：小儿血液科病区

床号：69

ID号：4530974

住院号：775025

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年02月25日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：重型再生障碍性贫血

处理意见：住院治疗

医生签名：林丹娜

日期：2022年02月26日

签发单位：（盖章）



证明

兹有梧州市龙圩区[REDACTED]村民罗均，男，
身份证：[REDACTED] 其儿子罗秀俊，男，
身份证号：[REDACTED] 患有重型再生障碍
性贫血疾病，在南方医科大学珠江医院移植。

罗均在外务工，妻子在家照顾家庭，家庭收入
3500 元。加上儿子住院治疗费用巨大，现家庭经济陷
入困难，望社会各界给予支持和帮助。

特此证明！

调村村委（盖章）

2022 年 2 月 26 日



