

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: 2022098

申请日期: 2022年2月10日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	霍彬环	男	2017年8月		珠海市 广东省斗门区白蕉镇		
	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		
	T淋巴母细胞性淋巴瘤/白血病		广东南方医科大学珠江医院		30万		
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	
	于红	女	36	母子	无业零收入		
	霍荣光	男	40	父子	无业零收入		
申请救助理由		本人因患儿子患T淋巴母细胞性淋巴瘤/白血病, 现需要住院治疗, 治疗时间长且费用极大又没有经济收入, 积蓄甚少, 上有老, 下有小, 现在非常困难, 唯有希望通过恤孤会给予帮助, 在此万分感谢!!! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 于红 2022年2月10日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患T淋巴母细胞性淋巴瘤/白血病 (IV期, 高危)。需定期化疗及复查, 后续费用约需30万元。 医师签名: 霍荣光 2022年2月10日						
	医院意见: 建议给予医疗救助金 贰万 元。 (大写: 贰 万 一 仟 一 佰 一 拾 元 角 分)  负责人: 霍荣光 2022年3月6日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 高晓红 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：霍彬淞 性別：男 年齡：4
病種：T3淋巴母細胞性淋巴瘤/白血病 治療醫院：南方醫科大學珠江醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元（大写：人民幣 壹萬元整），將作為 霍彬淞 的治療費用。

受助人（監護人）：霍榮光

電 話：[REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方代

表等）：—

電 話：—

經辦人：[REDACTED]

電 話：13822279353

日 期：2022年3月9日

诊断证明书

姓名：霍彬淞

科室：小儿血液科病区

床号：48

ID号：4420032

住院号：756685

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年01月25日

出院日期：

检查结果： 详见出院小结。

诊断意见：

- 1、T淋巴瘤母细胞性淋巴瘤/白血病化学治疗
- 2、T淋巴瘤母细胞性淋巴瘤/白血病(IV期, MLL-PTD+, 高危, CR)

处理意见：住院化疗。

医生签名：黄露露

日期：2022年02月10日

签发单位：（盖章）



贫困证明

兹有我新环村[REDACTED]村民霍荣光、男（身份证号：
[REDACTED]）。因其儿子霍彬淞、男（身份证号：
[REDACTED]）现身患急性白血病，在广州南方医科大学珠江医院治疗，治疗期间医治费用昂贵，现已债台高筑。
其夫妻靠打零工收入微薄，家庭生活困难，情况属实。

特此证明！



