

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022144

申请日期: 2022年3月14日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	谢昕婷	女	2017-8-31	[REDACTED]	湖南邵阳	
	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			
	急性骨髓系白血病(继发)	中山大学附属第一医院	50万元			
病人直系亲属	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	谢舒尔	男	32	父女	汽车制造工作 5000/月	[REDACTED]
	谢婷	女	30	母女	无	[REDACTED]
申请救助理由		本人谢昕婷身患急性骨髓系白血病继发性, 情况高危, 后续治疗需要进行移植, 医疗费用无法解决, 由于家庭困难, 家庭收入低, 仅靠父亲谢舒尔一人维持, 无力承担大额的医疗费用, 因此特向医院相关部门申请救助, 希望帮助我渡过难关, 希望能给予一定的医疗补助金为盼! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 谢昕婷 2022年3月14日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断继发急性骨髓系白血病, 需骨髓移植治疗, 预计费用50万元。 医师签名: 廖建康 2022年3月14日					
	医院意见: 情况属实, 请予救助为盼。 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 叁万 仟 佰 元 角 分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年3月14日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元 负责人(签名): 高晓华 2022年3月21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: 谢昕妤

性别: 女

年龄: 4

病种: 急性髓系白血病

治疗医院: 中山大学附属第一医院

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 谢昕妤 的治疗费用。

受助人 (监护人): 谢婷

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年3月23日

姓名：谢昕好

科别：儿科二科

床号：006

住院号：0030779256

住院患者情况说明

姓名：谢昕好 性别：女 年龄：4岁6 科别：儿科二科 床号：006 住院号：0030779256

目前诊断：

恶性肿瘤化疗

急性髓系白血病(继发，MLL-ENL阳性)

神经母细胞瘤(左侧腹膜后 IV期 高危 化疗后 术后 放疗后)

肝功能异常

入院情况及诊疗经过：患儿诊断“急性髓系白血病(继发，MLL-ENL阳性)；神经母细胞瘤(左侧腹膜后 IV期 高危 化疗后 术后 放疗后)”明确，现住院规律化疗。

医师签名：曾生

2022年03月11日

证明

兹有我社区居民谢舒尔，男，身份证号：[REDACTED]
之子谢昕好、女，身份证号：[REDACTED]。是纯农村家庭，
因谢昕好身患白血病，家庭收入少，家庭经济困难，无法支撑住院化
疗费用，请医院有关部门予以支持援助为感！

坪新社区居民委员会

2022年3月7日



