

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: 2022151

申请日期: 2022 年 2 月 25 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄勇强	男	2017.4.26			广东省定州市
	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	
急性淋巴细胞白血病		南方医科大学珠江医院		20万元		
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
	黄荣林	男	36	父子	农民	
	陆小霞	女	26	母子	农民	
申请救助理由		我家二儿子黄勇强今年在年初在珠江医院确诊急性淋巴细胞白血病,目前住院治疗。在孩子患病前,我在本地打工,月收入仅3000元,这也是我全家唯一的收入来源。孩子患病后,我要全权陪护,连这仅有的收入也没有了。孩子妈妈在家照顾7岁上学的儿子和2岁的小儿子,不能出去工作。我的母亲80岁的母亲患有慢性病,需要常年打针吃药。我希望能够得到救助,让二儿子能够继续接受治疗下去。谢谢。				
本人保证上述情况完全真实。		申请人签名: 黄荣林 2022年2月25日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴细胞白血病 (common-B, WT+), 总化疗费用约需20万元。					
	医师签名: 2022年2月25日					
医院意见: 建议给予医疗救助金 3万元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2022年3月8日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之叁 负责人(签名): 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：黃勇強 性别：男 年龄：4岁
病种：急性淋巴细胞性白血病 治疗医院：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），将作为黃勇強的治疗费用。

受助人（监护人）：黃榮林

电 话：[REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）： /

电 话： /

经办人：張弋

电 话：13822279353

日 期：2022年 3 月 28 日

诊断证明书

姓名：黄勇强

科室：小儿肿瘤科病区

床号：8

ID号：4524993

住院号：774324

科别：小儿肿瘤科病区	入院日期：2022年01月25日 出院日期：
检查结果： 诊断意见：急性淋巴细胞白血病（common-B） 处理意见：住院治疗。 医生签名：兰和魁 日期：2022年01月28日	

签发单位：（盖章）



罗定市泗纶镇升平村民委员会

家庭情况证明

兹有广东省罗定市泗纶镇升平村村民黄勇强，男，4岁，身份证号码[REDACTED]。家庭共同生活6人。奶奶沈秀珍（身份证号码[REDACTED]）患高血压，长年服药。父亲黄荣林（身份证号码[REDACTED]）外出务工散工，无稳定经济收入。母亲患有精神障碍。弟弟黄泳强（身份证号码[REDACTED]）学龄前儿童。姐姐黄燕茵（身份证号码[REDACTED]）在校读小学。

黄勇强于2022年1月18日在罗定市人民医院入院留医观察，经医生检验，确诊为急性淋巴细胞白血病骨髓象，持有医院报告。情况属实。

特此证明！

升平村民委员会

电话：0766-35300032

经办人：黄兴继

2022年2月4日



