

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: 2022170

申请日期: 2022 年 3 月 11 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	周文添	男	2013.3.29	[REDACTED]	广东清远	
	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	
急性白血病T		广州市珠江医院		30-50万		
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
	周志坚	男	39	父子	重散工 2-3万(年收入)	[REDACTED]
	罗比生	女	40	母子	无收入	[REDACTED]
申请救助理由		尊敬的领导: 你们好! 我叫周文添, 来自农村, 2021年8月份不幸被确诊为急性淋巴白血病, 前期治疗东拼西凑已经花了25万元。现还有4个疗程治疗, 后期补药还有2年多, 由于家庭收入微薄, 我要照顾儿子无工作收入, 由病致贫。本人保证上述情况完全真实。家中生活过得紧迫又拮据, 希望相关部门给予经济困难资助申请为盼。 申请人签名: 罗比生 2021年 3 月 11 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿患急性淋巴白血病(高危), 给予强化疗, 多疗程治疗, 必要时需骨髓移植治疗, 预计费用35万元(化疗)。					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 15 元。 (大写: 壹 万 一 仟 一 佰 一 拾 一 元 一 角 一 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: 同意救助该患儿						
负责人(签名): 罗比生 2022 年 4 月 6 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: 周文添

性別: 男

年齡: 9

病種: 急性淋巴白血病 治療醫院: 南方醫科大學珠江醫院
(4393723)

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 5,000 元 (大写: 人民币
伍仟元整), 將作為周文添的治療費用。

受助人 (監護人): 羅文

電 話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代

表等):

電 話:

經辦人: 張

電 話: 13822279353

日 期: 2022年4月7日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：周文添 科室：小儿肿瘤科病区 床号：29 ID号：4393723 住院号：753389

科别：小儿肿瘤科病区

入院日期：2022年03月03日

出院日期：2022年03月21日

检查结果：

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（T细胞型，HR，CR）；3. 化疗后骨髓抑制；
4. 药物性肝损害

处理意见：住院治疗

医生签名：兰和魁

日期：2022年03月21日

签发单位：（盖章）



佛冈县汤塘镇新塘村民委员会

证 明

兹有我村委[REDACTED]村民周文添，男，身份证号[REDACTED]。其父母一向在家务农，农闲时外出打零散杂工，收入很不稳定、微薄；哥哥在汤塘中学就读，其于 2021 年 8 月患病入院治疗（急性白血病），花费家中积蓄，现仍在医院治疗中；祖父母年老在家，无收入；家中生活过得紧迫又拮据，希相关部门给予该员经济困难资助申请为盼。

特此证明！





33

Bed 33

CHEESE
SMILE