

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: 2022189

申请日期: 2022年4月2日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	林元煜	男	2020.05.04		广东省高州市	
	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		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
	林玲盛	男	28	父子		
	杨奎凤	女	25	母子	无业无收入	
申请救助理由		家里的经济状况一直比较困难,还有一个姐姐在读幼儿园,在元煜没生病前,一直只有元煜父亲一人在工作,收入也比较低,元煜母亲却在家里照顾两个小孩,处于无业无收入状态,生病后,经过几轮化疗花掉所有积蓄,还向亲戚朋友借了10余万做治疗。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林玲盛 2022年4月2日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病(高危型),后期需行造血干细胞移植,费用需50万元左右 医师签名: 顾有强 2022年4月6日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 10 元。 (大写: 壹 万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人: 李强 2022年4月7日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万五千元 负责人(签名): 高晓小 2022年4月11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：林元煜 性别：男 年龄：1岁

病种：急性淋巴细胞白血病 治疗医院：南方医科大学珠江医院

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），将作为林元煜的治疗费用。

受助人（监护人）：林珍盛

电 话：[REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）： /

电 话： /

经办人：梁代

电 话：13822279353

日 期：2022年4月13日

诊断证明书

姓名：林元煜

科室：小儿血液科病区

床号：13

ID号：4483354

住院号：767807

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年03月16日

出院日期：2022年04月05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（B细胞型，KMT2A-USP2，HR）；3. 化疗后骨髓抑制；4. 口腔炎

处理意见：住院治疗

医生签名：杨丽华

日期：2022年03月05日

签发单位：（盖章）

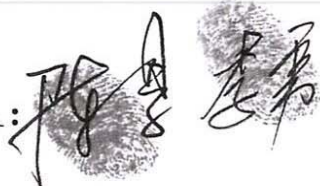


证 明

兹有山心仓屋村林珍盛（身份证号：
[REDACTED]），本人外出打工，经济收入少，其妻
子在家照顾两个小孩，无经济来源，其中一个人小孩在读幼
儿园，家庭情况属实困难，情况属实！

特此证明

证明人：



高州市马贵镇山心村民委员会

2022年4月2日



