

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022250

申请日期: 2022年5月4日

| | | | | | |
|--|---|------------|--|-------|---------|
| 病人资料 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | 户籍所在地 |
| | 邓文博 | 男 | 2011.07.05 | | 四川 |
| | 参加医保情况 | | <input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 | | |
| | 所患疾病 | | 治疗医院 | | 预计医疗费用 |
| 急性淋巴细胞白血病 | | 中国大学附属第一医院 | | 30万 | |
| 病人直系亲属 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 与患者关系 | 就业及收入情况 |
| | 邓红彬 | 男 | 32 | 父子关系 | |
| | 杜小霞 | 女 | 30 | 母女关系 | |
| 申请救助理由 | <p>因为家里贫穷，原因前年邓文博爷爷身患胃癌去世，父母是打工、工厂上班。现在孩子身患白血病，导致家里现在已经走投无路了，希望协会帮帮我儿子，谢谢！</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> | | | | |
| | 申请人签名: 邓红彬 2022年5月4日 | | | | |
| 医院填写 | <p>疾病诊断及治疗(费用):</p> <p>诊断急性淋巴细胞白血病，T， 费用 30万元</p> <p>医师签名: 7M</p> | | | | |
| | <p>医院意见: 情况属实, 请予以救助为盼。</p> <p>建议给予医疗救助金30000元。 (大写: 叁万零仟零佰零拾零元零角零分)</p> | | | | |
| | <p>负责人签名 黄伟明 2022年5月13日</p> <p>委员会</p> | | | | |
| <p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元整</p> <p>负责人(签名): 高峰 2022年5月16日</p> | | | | | |



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: | 邓文博 | 性别: | 男 | 年龄: | 10 |
| 病种: | 急性淋巴细胞白血病(危)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), 将作为邓文博的治疗费用。

受助人(监护人): 邓红婷

电 话: ██████████

见证人(记者/志愿者/捐赠方代

表等): 一

电 话: 二

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年5月18日

疾病证明书

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------|----|---|------|----------|----|----|----|---|
| 姓名 | 邓文博 | 性别 | 男 | 年龄 | 10 | 籍贯 | 四川 | 职务 | 无 |
| 住址 | 广东省东莞市清溪镇晶华路156号 | | | | | | | | |
| 入院日期 | 2022年05月04日 | | | 出院日期 | 20 年 月 日 | | | | |
| 诊断：急性淋巴细胞白血病，T（中危）。 | | | | | | | | | |
| 住院经过：患儿诊断“急性淋巴细胞白血病，T”（中危），入院行CAM治疗。 | | | | | | | | | |
| 出院意见：未出院 | | | | | | | | | |
| 医师：陈立一、 | | | | | | | | | |



贫困证明

兹有四川省营山县明德乡石狮村 9 组邓文博，身份证号码 [REDACTED]，本户家庭人口 4 人，是建档立卡贫困户。祖母长期患有慢性疾病，是农村低保对象，属低收入困难家庭，情况属实，特此证明。

营山县明德乡石狮村村民委员会



2022 年 4 月 6 日

