

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022256

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	莫子锐	男	2015.8.1		广东省陆丰	
	参加医保情况 ☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☒ 其他 ☐ 无 报销比例: %					
病童直系亲属资料	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	急性淋巴细胞白血病	广州中山大学附属第三医院		50万		
	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
申请救助理由	徐小林	男	35	父子	现无业	
	莫晓冰	女	29	母子	现无业	
	尊敬的领导: 您好:我的儿子莫子锐于2月15日在广州中山大学附属第三医院诊断确诊T淋巴母细胞白血病,加上家庭原本条件有限,没有给孩子买医疗保险,现目前全部自费,加上前面刚确诊的时候情况危险进入PICU一个星期,所有费用庞大,现已花费三十万,每天面临高昂的治疗费用,让我们夫妻一筹莫展,希望贵基金会伸出援手,谢谢!					
调查意见	本人保证上述情况完全真实。					
	申请人家长（监护人）签名:莫晓冰 2022年 5 月 17 日					
	调查员人签名:  2022年 5 月 20 日					
广东公益恤孤助学促进会意见:						
同意救助壹万叁仟元整						
负责人（签名）: 莫晓冰 2022年 5 月 20 日						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



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: 莫子锐

性别: 男

年龄: 6

病种: 急性淋巴细胞白血病

治疗医院: 广州中山大学附属第三医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为莫子锐的治疗费用。

受助人 (监护人): 莫晓冰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): —

电 话: —

经办人: [REDACTED]

电 话: 13822279553

日 期: 2025年5月20日

疾病诊断证明书

病人类型：自费 科室：普通儿科 床号：22 病案号：2054122
姓名：莫子锐 性别：男性 年龄：6岁6月 登记号：1000760018

工作单位：-	职业：无业人员
入院日期：2022年02月15日 13时41分	出院日期：2022年03月23日
出院诊断：1. T淋巴瘤(融合基因MTAP-CDKN2A、MTAP-CDKN2B-AS1, FLT3、PHF6、NOTCH1、FBXW7, USP7、PIK3CD阳性) 2. 为肿瘤化学治疗疗程3. 化疗后骨髓抑制4. 肿瘤溶解综合征5. 胸腔积液(双侧) 6. 心包积液7. 肺部感染8. 口腔感染(口腔溃疡) 9. 药物性肝损害	
出院建议：详见出院记录。	
医师签名：李成球 签名日期：2022年03月23日 盖章	



陆丰市东海镇红卫社区居民委员会

证 明

慈本人莫晓冰，身份证号[REDACTED]住在

东海镇[REDACTED]贫穷家庭，联系电话[REDACTED]

本人儿子莫子锐(身份证[REDACTED])于2022年1

月27日检查为淋巴瘤到2月14日转为淋巴瘤细胞急性白血

病，目前在广州市中山大学附属第三医院icu里面，每天需要高额医药费需要长期治疗，系我社区贫困户，现家庭主要做一些散工收入，经济收入低，生活困难是望有关部门给予帮助。

特此证明



