

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022271

申请日期: 2022年5月26日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	赖梓斌	男	2020.1.31			广东省兴宁市福兴街道办
	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		中山大学附属第一医院		40万	
病人直系亲属	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	巫爱兰	女	27	母子	无业	
	赖亮贤	男	30	父子	个体(现无工作)	
申请救助理由		我的孩子叫赖梓斌, 今年2岁多, 在今年的3月底, 突患急性淋巴细胞白血病, 现在不到2个月就已经花费了10几万, 让本就不富裕的家庭更是雪上加霜, 现在为孩子倾尽所有, 到目前已经欠了不少的外债, 为了能给孩子活下去的希望我们到处借钱, 现在实在没办法才申请国家的这个补贴, 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 巫爱兰 2022年5月26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, BLV, 预计治疗费用约20万元。 医师签名: [Signature] 2022年5月26日					
	医院意见: 情况属实, 请求救助为盼。 建议给予医疗救助金3000元。 (大写: 叁仟元正) 负责人签名: [Signature] 2022年5月27日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): [Signature] 2022年5月30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: 赖梓斌 性别: 男 年龄: 2岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 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 赖梓斌 的治疗费用。

受助人 (监护人): 巫俊兰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 138 2227 9353

日 期: 2022年 6 月 1 日

疾病证明书

姓名	赖梓斌	性别	男	年龄	2岁2月	籍贯		职务	—
住址									
入院日期	20 22 年 4 月 6 日			出院日期	20 — 年 — 月 — 日				
诊断	急性淋巴细胞白血病 (B, LV)								
住院经过	患儿主因“确诊急性淋巴细胞白血病5天”入院，现在强的松试验中。								
出院意见	建议继续住院治疗。								
									

证 明

兹有我村井头窝赖屋村民赖梓斌，男，身份证号：

经查，该家庭现有人口 6 人，其父亲是家庭唯一劳动力，现因赖梓斌患有白血病，在广州中山大学附属第一医院进行治疗，治疗费用较高，造成其家庭经济十分困难，无力承担全部治疗费用，以上所述情况属实。

特此证明

梅子村民委员会
情况属实，2022 年 5 月 12 日



