

## 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	岑若萱	女	2017.7.10	[REDACTED]	贵州		
	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   报销比例:   %					
	所患疾病	治疗医院			预计医疗费用		
	重型地中海贫血	广州市中山大学孙逸仙纪念			40万		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话	
	黄元涵	女	42	母女	无	[REDACTED]	
	岑白坤	男	45	父女	护薪800元	[REDACTED]	
申请救助理由	<p>岑若萱从七个月大时靠输血维持生命.现找到合适血型需骨髓移植.家里经济条件不好.费用对于我们贫困家庭无能支助12万特向广东公益恤孤求助.感谢您何帮助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。            申请人家长（监护人）签名：黄元涵      2022年6月13日</p>						
调查意见	<p style="text-align: center;">情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁玟      2022年6月14日</p>						
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="font-size: 1.2em;">同意救助壹万叁仟元整</p> <p>负责人（签名）：苏明      2022年6月14日</p>							

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、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

## 重症貧童救助款收據

病童姓名: 岑若萱 性別: 女 年齡: 5

病種: 重型地中海貧血 治療醫院: 廣州市中山大學孫逸仙紀念醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 13,000 元 (大寫: 人民幣壹萬叁仟元整), 將作為岑若萱的治療費用。

受助人 (監護人): 黃元熾

電話: [Redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): /

電話: /

經辦人: [Signature]

電話: 13822279353

日期: 2022年6月13日

# 中山大学孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明书

姓名：岑若萱 性别：女 科室：儿科五区(过渡区) 床号：15 住院号：933766

姓名：岑若萱	住院号：933766	出生地：贵州省黔南布依族苗族自治州罗甸市罗悃镇县(区)
性别：女	年龄：4岁10月4天	科室：儿科五区(过渡区)
入院日期：2022-05-14	出院日期：2022-05-26	
出院诊断：重型 $\beta$ 地中海贫血( $\beta 0/\beta 0$ $\beta$ CD41-42纯合突变)；		
治疗意见：详见出院记录		
记录日期：2022-05-26 09:41	医生：韩黠蔚	

# 证 明

兹有岑向坤户，家庭人口为5人，分别为户主岑向坤、男，身份证号码：[REDACTED]；成员：妻子黄元满，女，身份证号码：[REDACTED]；长女岑祖锐，女，身份证号码：[REDACTED]；次女岑若萱，女，身份证号码：[REDACTED]，患地中海贫血。之父岑玄武，男，身份证号码：[REDACTED]系贵州省罗甸县罗悃镇河东村二组村民，该户为建档立卡脱贫户，低保户。

特此证明

贵州省罗甸县罗悃镇河东村村民委员会

2021年7月1日



