

# 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022322

申请日期: 2022 年 6 月 7 日

|                                                           |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |       |                 |      |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|------|
| 病人资料                                                      | 姓名                                                                                                     | 性别                                                                                                                                                                                                                 | 出生年月                                                                                                                                                     | 身份证号码 | 户籍所在地           |      |
|                                                           | 曾洋                                                                                                     | 男                                                                                                                                                                                                                  | 2014.9.6                                                                                                                                                 |       | 江西省赣州市寻乌县留车镇苦里村 |      |
|                                                           | 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          |      |
|                                                           | 急性髓系白血病                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                    | 广州市妇女儿童医疗中心                                                                                                                                              |       | 20万             |      |
| 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 |
|                                                           | 曾祥丁                                                                                                    | 男                                                                                                                                                                                                                  | 40                                                                                                                                                       | 母子    | 无业              |      |
|                                                           | 赖春花                                                                                                    | 女                                                                                                                                                                                                                  | 41                                                                                                                                                       | 母子    | 无业              |      |
| 申请救助理由                                                    |                                                                                                        | 申请救助理由请详细填写(如:小孩病情起因、现状、后续治疗、费用缺口、家庭情况、医疗保险等)<br>急性髓系白血病, 2021.12.20确诊, 2022.1.14造血干细胞移植, 现在每周二回日打西球打地西右面还需要做化疗, 预计费用大概20万, 目前只有新农合, 夫妻双方因为照顾小孩, 无收入来源, 借亲朋好友15万无力偿还<br>本人保证上述情况完全真实。<br>申请人签名: 赖春花 2022 年 6 月 7 日 |                                                                                                                                                          |       |                 |      |
| 医院填写                                                      | 疾病诊断及治疗(费用):<br>确诊“急性髓系白血病”明确, 在我院行造血干细胞移植, 给予抑制感染, 预防感染及免疫支持治疗, 后续费用预计20万。<br>医师签名: 朱怡 2022 年 6 月 7 日 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |       |                 |      |
|                                                           | 医院意见:<br>建议给予医疗救助金 元。<br>(大写: 贰 万 仟 佰 拾 元 角 分)<br>负责人签名: 王 2022 年 6 月 23 日                             |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |       |                 |      |
| 广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元。<br>负责人(签名): 高晓红 2022 年 6 月 27 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：曾洋 性别：男 年龄：7岁

病种：急性髓系白血病 治疗医院：广州市妇女儿童医疗中心

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），将作为曾洋的治疗费用。

受助人（监护人）：赖春花

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：13822279353

日 期：2022年6月30日

# 广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

## 诊断证明书

姓名：曾洋 性别：男 年龄：7岁 科别：血液肿瘤病区（珠） 床号：022 住院号：20239411

诊断：急性髓系白血病

医嘱及建议：患儿于2021. 10. 22至今在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名：王嘉怡/甘文婷/陈冉

日期：2021-10-23 15:13:02

注：1、未经盖章，签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。



# 证 明

No.

0007600

兹有我 村罗溪岭村民曾祥丁，男，身份证号

配偶，赖春花，女，身份证号

之子曾洋，身份证号

于2021年10月23日在广州妇女儿童医院确诊为急性骨髓系血病，现已花完家里所有积蓄已付该累累，无法承担后续医疗费用，致使家庭生活十分辛苦，情况属实。

特此证明

经办人

曾令仁

(有效期

天)

寻乌县留车镇芳田村民委员会

2022年6月20日

