

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022370

申请日期: 2022年6月23日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	许爱希	女	2020年5月31日			广东省茂名市电白
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 90%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病		珠江医院		50万	
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
	许华锦	男	41	父女	务农	
	许玲燕	女	29	母女	家庭无收入	
申请救助理由	本人家住农村, 家里以务农为主, 无车无房, 收入微薄, 开销本就压力颇大, 大女儿二女儿还在上小学, 三儿子尚未上学, 四女儿还在喝奶开销压力太大, 然而四女儿(许爱希)在2月份突发白血病, 需要几十万更是雪上加霜, 无牵无挂心而发, 如山般的重担压得我毫无办法, 因为第一所有费用没得报销, 已向亲戚朋友借, 本人保证上述情况完全真实。第二, 我们还需要很多钱, 家庭困难, 现在我们已经走投无路了, 所以在此希望公益恤孤助学促进会休施善举, 爱心人士帮助我, 我的家庭渡过难关, 救救我可爱的女儿, 救救我们。 申请人签名: 许玲燕 2022年6月23日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(诊断疾病、治疗方案、预计费用): 确诊急性淋巴细胞白血病(中危), 住院化疗, 预计费用20-30万。					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁万 贰仟 贰佰 贰拾 一元 一角 二分) 负责人签名: 2022.6.30					
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): 2022年7月4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: 许雯希 性别: 女 年龄: 2
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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 许雯希 的治疗费用。

受助人 (监护人): 许玲燕

电 话: 13822279353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 1

电 话: 13822279353

经办人: 张代

电 话: 13822279353

日 期: 2022年7月6日

诊断证明书

姓名：许雯希

科室：小儿血液科病区

床号：80

ID号：4546934

住院号：777552

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年04月21日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：急性淋巴细胞白血病（B细胞，中危）

处理意见：住院化疗

医生签名：林丹娜

日期：2022年04月21日

签发单位：（盖章）



户主姓名	许雯希		性别	女性
出生年月	2020-05-31		职业	
医保卡号			家庭人口	1
居住地址	广东省电白县马踏镇六岳下村尾村			
户籍地	广东省茂名市电白区马踏镇六岳下村(村委会)			
低保资金发放账号	6217281152903059155			
家庭成员情况	姓名	关系	职业	月收入
	许雯希	本人		0

家庭成员照片

核发单位 盖章	核发单位 盖章	核发单位 盖章
注明：(此处贴小一寸照片)	注明：(此处贴小一寸照片)	注明：(此处贴小一寸照片)
姓名：空白	姓名：空白	姓名：空白
核发单位 盖章	核发单位 盖章	核发单位 盖章
注明：(此处贴小一寸照片)	注明：(此处贴小一寸照片)	注明：(此处贴小一寸照片)
姓名：空白	姓名：空白	姓名：空白

