

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

病童编号：2022336 温暖1508号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	赖梓扬	男	2019.6.24		江西省赣州市	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例： %				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	重型β地中海贫血	中山大学逸仙纪念医院	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
	赖林	男	27	父子	工厂上班.5000	
	陈易	女	23	母子	无业,无收入	
申请救助理由	患者2020年3月23日,由于高烧不退在潮州市人民医院检查出地贫,之后每个月都定时到潮州市人民医院输血和排铁,每次住院治疗费用1500到2000不等,治疗持续了26个月。期间因抵抗力差发烧住院两次前后花费八千多元。去广州市越秀区妇女儿童医院求医一次,在广州市海珠区中山大学逸仙纪念医院求医四次。期间女儿和儿子在华大基因西己型成功。2022年5月20日开始在中二院做检查和术前治疗,经过10天的治疗,于2022年5月30日入仓,6月8日回输供者的骨髓,6月9日回输外周血,现在患者血小板很低,肝脾在月中大,正在积极配合治疗,目前已经花费30多万,其中自己多年的存款7万,3.8万筹款的,向亲朋好友借了21万。现在没有多余的继续治疗了。我在工厂上班工资5000一个月,老婆照顾孩子,平时省吃俭用。希望各位爱心人士帮帮我们,谢谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长(监护人)签名: 赖林 2022年7月6日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁戈 2022年7月11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): 高晓红 2022年7月11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

重症貧童救助款收據

病童姓名：賴梓揚 性別：男 年齡：3歲
病種：重型β地中海貧血 治療醫院：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（大写：人民
幣壹萬叁仟元整），將作為賴梓揚的治療費用。

受助人（監護人）：賴彬

電 話：[REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方代
表等）：—

電 話：—

經辦人：梁弋

電 話：13822279353

日 期：2022年 7月 11日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:赖梓扬 性别:男 科室:儿科五区(过渡区) 床号:12 住院号:1147376

姓名:赖梓扬	性别:男
年龄:2岁9月14天	住院号:1147376
籍贯:江西省赣州市	职业:其他
入院日期:2022年04月07日 11时	出院日期:2022-04-13
临床诊断:1、重型 β 地中海贫血(移植前免疫治疗);2、支气管炎;	
余详见出院小结	
2022-04-13 09:11 科室:儿科五区(过渡区)	签名:吴晓君 盖章:

备注:需主治或以上医师亲笔签名,方可至医务科加盖公章。



批准机关: _____ (印)

编号: 261201-2565

发证日期: 2022.2.14

户主姓名	赖梓翔	性别	男	出生年月	2019.6
保障人口	1	户月保障金额	265	保障类别	☐ 常补 ☒ 非常补
身份证号	[REDACTED]			户籍类别	☐ 农业 ☐ 非农业
户籍所在地	重石街道(乡镇) 大坑社区(村)				

纳入保障的家庭成员情况

[illegible]

