

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022377

申请日期: 2022年7月6日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	赖敏静	女	2019.10.1		广东省广州市白云区江村九甫村	
	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		广州珠江医院儿科	40万		
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
	赖少敏	男	34	父亲	在外打工年收入3万	
	温宇媚	女	35	母亲	无业	
申请救助理由		家中4个小孩在读书, 两个老人, 经常在外打工, 收入低, 医疗费用大, 家庭负担困难, 没法承担! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 温宇媚 2022年7月6日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿目前诊断为急性淋巴细胞白血病(中危), 后续需定期化疗及定期复查, 后续费用约40万。 医师签名: 蔡文 2022年7月6日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁万 仟 一 佰 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: 蔡文 2022年7月6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): 蔡文 2022年7月6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: 赖敏静 性别: 女 年龄: 2.7岁
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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为赖敏静的治疗费用。

受助人 (监护人): 温宇楣

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7月27日

诊断证明书

姓名：赖敏静

科室：小儿血液科病区

床号：53

ID号：4574281

住院号：782203

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年05月28日

出院日期：2022年06月16日

检查结果：

详见诊治经过。

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，IR，CR）；3. 化疗后骨髓抑制；
4. 脓毒血症

处理意见：

住院治疗。

医生签名：黄露露

日期：2022年06月16日

签发单位：（盖章）



户主

照片

(核发单位加盖钢印)

核发单位: 石板镇人民政府

发证日期: 2022.7.4

户主姓名: 赖敏静

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

家庭成员照片

核发单位
盖章

(注明: 此处贴
小一寸照片)

核发单位
盖章

(注明: 此处贴
小一寸照片)

姓名:

姓名:

核发单位
盖章
(注明: 此处贴
小一寸照片)

核发单位
盖章
(注明: 此处贴
小一寸照片)

姓名:

姓名:

户主姓名	赖敏静	性别	女
出生年月	2019.10	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	1
居住 地址	高州市石板镇 [REDACTED]		
户籍 地址	高州市石板镇 [REDACTED]		
低保资金 发放账号			
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入

