


广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 202208

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	
	周婉怡	女	2012.6.11		广东省江门市新会区睦洲	
	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	
	急性淋巴细胞白血病		南方医科大学珠江医院		30万元	
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
	周华海	男	57	父女	农村保农, 月收入3500元	
	刘菊军	女	34	母女	照顾患儿无法工作	
申请救助理由	本人周婉怡患急性淋巴细胞白血病, 自确诊以来为了维持治疗已花光了家里所有积蓄, 并向亲戚朋友借债超过十多万, 之前多次化疗已用了几十万了, 多次化疗依然残留打不下来, 医生说: 建议要移植, 后续移植治疗费用巨大, 家庭难堪重负。 特此申请贵机构的救助, 望能帮得到帮助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘菊军 2022年7月26日 非常感谢。					
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): 急性淋巴细胞白血病(急性), 需行异基因造血干细胞移植, 费用约需30万元。 医师签名: 李宏 2022年7月22日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金30000元。 (大写: 叁万二仟一佰一拾元一角一分)  负责人(签名): 李宏 2022.7.26					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元 负责人(签名): 李宏 2022年8月1日						

重症贫童救助款收据

病童姓名: 周婉怡 性别: 女 年龄: 10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), 将作为周婉怡的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘菊平

电话: ~~13822279353~~

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8月5日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：周婉怡

科室：小儿肿瘤科病区

床号：29

ID号：2936475

住院号：686770

科别：小儿肿瘤科病区

入院日期：2022年02月28日

出院日期：2022年03月03日

检查结果：

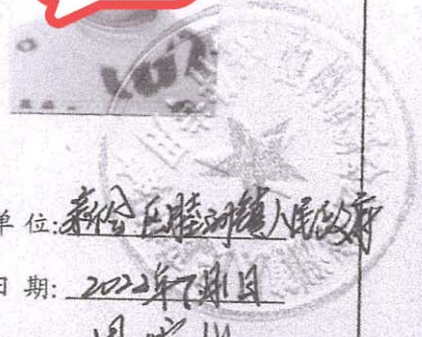
诊断意见：

- 1、急性淋巴细胞白血病随诊检查
- 2、急性淋巴细胞白血病（B细胞型，E2A-PBX1+，二次复发）

处理意见：住院治疗



签发单位：（盖章）



核发单位: 新会区睦洞镇人民政府

发证日期: 2022年7月1日

户主姓名: 周婉怡

身份证号码: [Redacted]

低保证编号: 新会10784

户主姓名	<u>周婉怡</u>		性别	<u>女</u>
出生年月	<u>2012.6</u>		民族	<u>汉</u>
社保卡 (医保卡) 号码	<u>[Redacted]</u>		家庭人口	<u>1</u>
居住地址	<u>[Redacted]</u>			
户籍地址	<u>[Redacted]</u>			
低保资金 发放账号	<u>[Redacted]</u>			
家庭成员 情况	姓名	关系	月收入	
	<u>周婉怡</u>	<u>本人</u>	<u>贫困</u>	

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:

