

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022056 信息时报 No. 2257

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	梁俊杰	男	2011.5.28	[REDACTED]	沐开平马冈镇	
	参加医保情况	<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: 40%				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	白血病	广州中山大学附属第三医院天河院区		预计 30万		
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
	梁炎锋	男	38	父子	无	[REDACTED]
	石钰娜	女	38	母子	无	[REDACTED]
申请救助理由	<p>本家庭5口，儿子患急性白血病化疗，化疗费用大，南夫妇两人已停工在广州中山大学附属第三医院天河院区照顾儿子有10个月，现还继续化疗，如在校读书，母亲年老无劳动力，现向广东公益恤孤助学促进会申请救助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：梁炎锋 2022年9月6日</p>					
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁弋 2022年9月7日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p style="font-size: 1.2em;">同意救助壹万之整</p> <p>负责人（签名）：高晓心 2022年9月7日</p>						

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：梁俊杰 性別：男 年齡：11歲9個月
病種：急性淋巴細胞白血病(T細胞型) 治療醫院：廣州中山大學附屬第三醫院天河院區

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元 (大寫：人民
幣壹萬元整)，將作為梁俊杰的治療費用。

受助人 (監護人)：梁炎鋒
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：13822279253
日期：2022年9月7日



中山大学 附属第三医院 岭南医院

The Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University-Lingnan Hospital

疾病诊断证明书

病人类型：省内异地 科室：普通儿科[萝岗] 床号：07 病案号：2046147

姓名：梁俊杰 性别：男性 年龄：10岁10月 登记号：1000652984

工作单位：- 职业：学生

入院日期：2022年04月06日 07时25分 出院日期：2022年04月26日

出院诊断：1. 化疗后骨髓抑制(粒缺伴发热) 2. 为肿瘤化学治疗疗程(第一轮巩固BLOCK2) 3. 急性淋巴细胞白血病(T细胞型，高危，JAK3、DNM2、EZH1突变) 4. 肛周炎 5. 支原体感染 6. 药物性肝损害

出院建议：

- 1、注意休息，清淡饮食，预防感染，避免去人多拥挤场所。
- 2、出院带药：头孢克肟胶囊 1片 口服 每日2次。
- 3、出院后3天(04-29)复查血常规，依约返院化疗。
- 4、如有不适，请门急诊随诊。




医师签名：李作


签名日期：2022年04月26日

盖章

开平市马冈镇长间村村民委员会 证明

兹有我村会长间大园村村民，梁炎锋，男，身份证号码：

 妻子：石钰娜，女，身份证号码：

 其本家庭 4 口人，儿子患急性白血病需化疗，化疗费用大，本夫妇两人已停工在广州中山大学附属第三医院（岭南医院）照顾儿子有三个月，现还继续化疗，女儿在校读书，父母年老无劳动力，家庭现无劳动力无收入较为贫困，情况属实。

特此证明！

2022年2月16日



