


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: 2022459

申请日期: 2002年9月1日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈彦烨	男	2010.4.23			
	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			
	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		
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
	吕集梅	女	39	母子	农民-无收入	
	陈建坤	男	40	父子	农民-无收入	
申请救助理由	<p>尊敬的各位领导:</p> <p>您好! 本人是广西北流人, 名叫吕集梅, 我儿子陈彦烨, 今年12岁, 因患上急性白血病, 已有一年多。之前没找到好白医院, 病小高越来越严重, 后来经人介绍就来到了珠江医院。花去高昂医药费20多万元, 本家庭收入微薄, 家里有一位老人, 还有两个小孩, 本来生活就拮据, 现在因病欠下大量债务, 致使生活陷入困境, 经过再三考虑实在没办法, 向大家发出求助, 望各位领导批准! 谢谢!</p> <p>本人保证上述情况完全真实</p> <p>申请人签名: 吕集梅 2002年9月1日</p>					
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用):</p> <p>急性淋巴细胞白血病(T, 复杂核型, -7, HISTIHIET, 117R+, KPM6A+, KMT2C+, NOTCH1+, PHF6+, SUZ12+, HR)</p> <p>预计总治疗费用约需30万元。 医师签名: 尹... 8月22日</p> <p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 30 万元。</p> <p>(大写: 叁 万 零 仟 一 佰 拾 叁 元 一 角 一 分)</p> <p style="text-align: center;">  负责大... 年 月 日 医务处 2022.9.2 </p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟肆佰元整</p> <p>负责人(签名): 姜... 2002年9月5日</p>						



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: 陳彥煒 性別: 男 年齡: 12
病種: 白血病 治療醫院: 南方醫科大學 珠江醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 18,000 元 (大寫: 人民幣壹萬捌仟元整), 將作為陳彥煒的治療費用。

受助人 (監護人): 呂英梅

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): _____

電話: _____

經辦人: [Signature]

電話: 13822279353

日期: 2022年9月6日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：陈彦焯

科室：小儿肿瘤科病区

床号：33

ID号：4624458

住院号：791021

科别：小儿肿瘤科病区

入院日期：2022年06月08日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：1. 急性淋巴细胞白血病（T, 复杂核型，-7，HR）2. 重症肺炎；3. 双侧胸腔积液；
处理意见：住院治疗

医生签名：兰和魁

日期：2022年06月24日

签发单位：（盖章）



证明

兹证明 陈彦焯 (身份证号码: 452323198708010011)

家庭住址: 广西北流市大伦镇)

为农村低保救助对象。

该家庭开始享受日期为: 2022年08月01日

该成员开始享受日期为: 2022年08月01日

该证明开具日期为2022年08月08日, 自开具日期起有效期
为3个月。

大伦镇民政办 (盖章)

2022年08月08日

民政办公室



