

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号：2022468

申请日期：2022年8月8日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黎逸熙		男	2020年10月1日		广东省肇庆市端州区
	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：50%			
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
急性淋巴细胞白血病		广州医科大学附属第一医院			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
	黎浩恩	男	32岁	父子	肇庆市端州区金融工作局工作人员，月收入2600元	
	李诗韵	女	28岁	母子	肇庆市端州区行政服务中心工作人员，月收入2300元	
申请救助理由		<p>本人肇庆市端州区金融工作局合同制人员，月工资为2600元，儿子黎逸熙在院治疗时间长，花费金额大，现妻子在医院陪护，皆无上班。目前收入远低于昂贵的治疗费用和其他支出，家庭经济状况困难，本人保证上述情况完全真实。望有关单位给予适当帮助。</p> <p>申请人签名：黎浩恩 2022年 月 日</p>				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）：患儿确诊急性淋巴细胞白血病，治疗费用约30万元人民币					
	医师签名：[Signature] 2022年8月8日 医院意见： 建议给予医疗救助金 <u>壹万</u> 元。 （大写：壹万零仟零元零角五分） 负责人签名：[Signature] 2022年8月30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）：高晓凡 2022年9月13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：黎逸熙 性别：男 年龄：1岁
病种：急性淋巴细胞白血病 治疗医院：广州医科大学附属第一医院

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），将作为黎逸熙的治疗费用。

受助人（监护人）：黎浩恩

电 话：

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9月16日



疾病诊断证明书

姓名：黎逸熙

性别：男

年龄：1岁

住院号：0000755409

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为：

- *1. 急性淋巴细胞白血病
- 2. 粒细胞缺乏 (化疗后骨髓抑制)
- 3. EB 病毒感染
- 4. 输液港置入
- 5. 睾丸鞘膜积液



此证

主诊科 (盖章)



主诊医师：关镜明

医务科 (盖章)

日期：2022年6月22日

证 明

兹有 [REDACTED] 房居民黎逸熙（男，身份证号：
[REDACTED]），家庭人口3人，黎逸熙本人患有急性
淋巴细胞白血病，根据广州医科大学附属第一医院关镜明医
生提供的证明预计治疗费用约30万元，现医疗费用支出约6
万元。特此证明。



