

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2022415 温暖1517号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	梁嘉敬	男	2018-12-15	[REDACTED]	广东 电白	
	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: 60%				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	T型急性淋巴细胞白血病	广州南方医院	80-100万			
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
	梁文强	男	38	父子	失业无收入	[REDACTED]
	戴秋凤	女	35	母子	失业无收入	[REDACTED]
申请救助理由	<p>患儿在校发热, 2021-12-31日在中山大学医院确诊白血病, 1月6日转广州南方医院采ALL-2020方案化疗治疗, 目前七个月疗程, 疗效未能达到预期。院方强烈建议尽快采用造血干细胞移植方案。但高达50万左右的费用无法负担。为了之前的费用已经负债累累, 借无可借。为照顾患儿夫妻两人无法工作, 现向贵机构组织求助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人家长（监护人）签名: 梁文强 2022年8月9日</p>					
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名: 梁弋 2022年8月11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）: 高晓红 2022年8月11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	梁嘉敬	性別	男	年齡	3
病種	T型急性淋巴細胞白血病				
治療醫院	廣州南方醫院				

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），將作為梁嘉敬的治療費用。

受助人（監護人）：梁文強

電話：~~XXXXXXXXXX~~

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）：—

電話：—

經辦人：梁文

電話：13822279353

日期：2022年8月11日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	梁嘉敬	年龄	3岁	性别	男	科别	小儿科层流病房	就诊ID号	002712764
单位或住址	无						病案号	1212051	
入院时间	2022年07月28日			出院时间	2022年08月07日				

主要检查结果:

详见出院小结

诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病(T细胞型, 高危, BCR/ABL1, TP53胚系突变); 2. 支气管肺炎; 3. 脑白质变性; 4. 肾小管性酸中毒; 5. 心肌酶谱异常; 6. 血脂异常。

建议: 详见出院小结



(主任/副主任/主治) 医师签名:

梁嘉敬
(042)

住院诊断专用章: 2022年08月08日
(020)

特别说明: 本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字, 并有医院签章方为有效; 2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实, 提出建议, 凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病(伤)的原因等进行主观评价和判断的内容均无效; 3. 诊疗时限和费用以实际发生为准, 医师根据同类疾病治疗经验得出的意见, 仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天, 慢性病不超过7天, 住院患者病假原则上不超过1个月(肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长)。

证明

兹有我村委会~~林头镇~~村民梁文强，民族：汉族，性别：男，身份证号码：~~440981197302244535~~；其因儿子患病，造成家庭经济收入差，家庭经济困难。望有关单位给予办理相关手续为盼。

特此证明

广东省茂名市电白区~~林头镇~~民委员会

2022年6月29日



