

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：2022412温暖1520号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	杨子渊	男	2012年1月11日	XXXXXXXXXX	湖南省新化县	
	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：50%				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
急性淋巴细胞白血病	中山大学逸仙纪念医院		40万			
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
	关利平	女	36岁	母子	无	XXXXXXXXXX
	杨佳长	男	42岁	父子	普工4千	XXXXXXXXXX
申请救助理由	<p>2021年10月份在广东中山市博爱医院确诊为急性淋巴细胞白血病，治疗两个月，教授建议移植，转院到中山大学逸仙纪念医院，从2022年7月至入院至今，检查、移植，后期治疗约40万以上，超出经济承受能力，特此申请救助，请予以批准！</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：关利平 2022年8月9日</p>					
调查意见	<p style="text-align: center;">情况属实。</p> <p>调查员人签名：关利 2022年8月10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）：关利 2022年8月10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、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。

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名: 杨子渊 性别: 男 科室: 儿科一区(血液肿瘤专科) 床号: 43 住院号: 1168956

姓名: 杨子渊	住院号: 1168956	出生地: 广东省中山市火炬开发区街道办事处县(区)
性别: 男	年龄: 10岁	科室: 儿科一区(血液肿瘤专科)
入院日期: 2022-05-23 14:43	出院日期: 2022-05-30	

出院诊断: 急性淋巴细胞白血病返院化疗(B, IR, CR, 伴BCR-ABL p190突变阳性); 药物性肝功损害; 维生素D不足

出院医嘱: 详见出院小结

记录日期: 2022-05-30 09:31

医生: 周敦华



新化县槎溪镇桐风村村民委员会

证明

杜佳宏，性别男，身份证号码：~~360821198101010000~~。
~~系湖南省新化县槎溪镇桐风村~~村民，属2022年监测户。其子杜子渊于2021年10月确诊于广东省中山市医院检查确诊为白血病，治疗至今凶顽不并行，其父亦于初半年份确诊于长沙湘雅医院确诊为脑梗晚期，命在旦夕。对于一个困难家庭面临如此重大疾病，思想上与经济上难以承受，特此证明。

桐风村村民委员会
2022.7.16



床头灯

2022年08月02日 星期一 15:07
杨子渊

SRC

顺时针关
氧气调节阀

吸引

在保证小孩安全
前提下,床要远
离此墙壁 20cm

山东大学
孙建礼纪念馆

