

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: 2022421

申请日期: 2022年8月5日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄勇义	男	2015.5	[REDACTED]	广西梧州岑溪市	
	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		40万-50万		
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
	黄志荣	男	36	父子	无业零收入	[REDACTED]
	林金铃	女	35	母子	无业零收入	[REDACTED]
申请救助理由		<p>黄勇义于2022-2-4入南方医科大学珠江医院治疗, 随后确诊急性淋巴细胞白血病(高危), 初步预计治疗费用为40万到50万, 父母一人陪同一人煮饭(医院要求自己煮), 均已无业。本人保证上述情况完全真实。零收入, 经济困难, 特申请救助。</p> <p>申请人签名: 林金铃 2022年8月5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(高危), 需定期化疗及复查, 后续费用约60万元。 医师签名: [REDACTED] 2022年8月5日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁万 一仟 一佰 一拾 零元 一角 一分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年8月9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): [REDACTED] 2022年8月15日						



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:	黃勇義	性別:	男	年齡:	7
病種:	急性淋巴細胞白血病	治療醫院:	南方醫科大學珠江醫院兒科		

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元（大写：人民幣壹萬元整），將作為黃勇義的治療費用。

受助人（監護人）：黃志榮

電話：~~XXXXXXXXXX~~

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）：
—

電話：—

經辦人：梁弋

電話：13822279383

日期：2022年8月16日

诊断证明书

姓名：黄勇义

科室：小儿血液科病区

床号：52

ID号：4529575

住院号：774753

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年08月04日

出院日期：

检查结果：

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，HR，EBF1-PDGFRB，CRLF2，IKZF1，CR）

处理意见：住院治疗

医生签名：黄露露

日期：2022年08月08日

签发单位：（盖章）



