


# 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022425

申请日期: 2022年8月4日

	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
病人资料	黄家佑	男	2017.5		广东省揭阳市	
	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	
	肝母细胞瘤		揭阳市妇女儿童医疗中心		15万	
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
	黄楷华	男	43	父子	失业	
	林敏龙	女	41	母子	失业	
申请救助理由	.申请救助理由请详细填写(如:小孩病情起因、现状、后续治疗、费用缺口、家庭情况、医疗保险等) 黄家佑于2022.5.8号肚子痛发病,当地三甲医院不敢接收治疗,于5.10号来到揭阳市妇女儿童医疗中心珠江新城院区治疗至今,经过艰难的二次化疗后于7.25号入院准备手术,于7.29号行肝母细胞瘤手术,目前正在本院化疗,手术稳定后,后续还需继续化疗及复查评估。目前在医院内及院外已花费10万左右,此次手术费用还未结算,家庭比较困难,家中有70岁母亲需养及10岁女儿上学照顾,小孩医保属于只有农村新农合。后续款本人保证上述情况完全真实。甲行于2022.8.4 申请人签名: <u>黄楷华</u> 2022年8月4日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 肝母细胞瘤住院行左半肝切除术,预计医疗费用6万元左右 医师签名: <u>梁星坤</u> 2022年08月04日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金20000元。 (大写: <u>贰万零仟零佰零拾零元零角零分</u> ) <div style="text-align: center;">                       负责人签名: <u>苏晓</u> 2022年8月4日                 </div>					
广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助2万叁仟元整</u> 负责人(签名): <u>苏晓</u> 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：黃家佑 性別：男 年齡：5歲  
病種：肝母細胞瘤 治療醫院：廣州市婦女兒童醫療中心

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 13,000 元（大写：人民幣壹萬叁仟元整），將作為黃家佑的治療費用。

受助人（監護人）：黃楷華

電話：[REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）：—

電話：—

經辦人：梁弋

電話：13822279353

日期：2022年8月18日



# 广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

## 诊断证明书

姓名: 黄家佑 性别: 男 年龄: 5岁 科别: 肝胆外科一组(珠) 床号: 036 住院号: 20261854

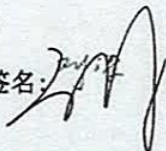
### 诊断:

肝母细胞瘤

### 医嘱及建议:

患儿因肝母细胞瘤于2022-07-25住院拟行手术治疗。

医师签名:



日期: 2022-07-26 10:23:41

注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。





# 揭阳空港经济区 凤美街道办事处塘埔村民委员会用笺

## 证明

兹有我村村民黄榕华，男 [REDACTED]。妻子林敏龙 [REDACTED]。因小儿子黄家佑 [REDACTED]。于2022年5月10日肝母细胞瘤发病至今一直在广州市妇女儿童医院医疗中心治疗。因要照顾患病小孩，目前均已失业。家庭中另有10岁女儿在上学及70多岁母亲需要照顾。家庭经济困难。

特此证明

证明人：黄榕华

[REDACTED]  
黄亮群



