





# 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: 韋雨鑫	性別: 女	年齡: 3
病種: 急性髓系白血病	治療醫院: 廣州婦女兒童醫療中心	

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），將作為韋雨鑫的治療費用。

受助人（監護人）: 唐秀芝

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: 1382227953

日期: 2022年8月30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: 韦雨鑫 性别:女 年龄:2岁8月科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号:039 住院号: 2025709

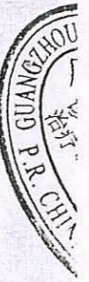
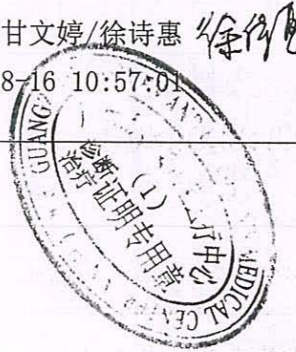
诊断:1. 腹泻 2. 造血干细胞移植状态 3. 急性髓系白血病 4. 支气管炎（呼吸道合并病毒感染） 5. 输注后静脉炎

医嘱及建议: 患儿2022-08-03至2022-08-16在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名:江华/甘文婷/徐诗惠

日期:2022-08-16 10:57:01

- 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。





核发单位: 吉田公共服务办  
 发证日期: 2022.6.8  
 户主姓名: 韦清  
 身份证号码: [REDACTED]  
 低保证编号: \_\_\_\_\_



广东省城乡居民  
 最低生活保障证  
 广东省民政厅印制

户主姓名	韦清	性别	男
出生年月	1985.9	民族	壮
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	4
居住地址	吉田.高蓬. [REDACTED]		
户籍地址	广东.清远		
低保资金 发放账号	[REDACTED]		
家庭成员 情况	姓名	关系	月收入
	唐秀芝	夫妻	
	韦方琳	父子	0
	韦雨鑫	父女	0

家庭成员照片

姓名: 唐秀芝	姓名: 韦方琳
	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名: 韦雨鑫	姓名:

