

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: 2022444

申请日期: 2022年8月10日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	林筱晞	女	2018年11月3日	[REDACTED]	广东省汕头市潮阳区	
	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	
髓系白血病		南方珠江医院		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
	林贤清	男	29	父女	工人(目前在医院陪护患者)	[REDACTED]
	郭美华	女	27	母女	家庭主妇无收入	[REDACTED]
申请救助理由	家住农村,无车无房,收入微薄,育有二胎女儿,一胎儿子。大女儿于2022.5.14突患急性髓系白血病,小女儿刚出生不到2个月也需要奶粉钱,原本收入不高的家庭雪上加霜,希望广东公益恤孤会帮助我们本人保证上述情况完全真实。度过这摇摇欲坠的难关。  申请人签名: 林贤清    2022年8月10日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 确诊急性髓系白血病,住院化疗,必要时行造血干细胞移植,预计费用30-40万。  医师签名: [REDACTED]    2022年8月10日					
医院填写	医院意见:  建议给予医疗救助金 <u>3万</u> 元。 (大写: <u>叁</u> 万 <u>一</u> 仟 <u>一</u> 佰 <u>一</u> 拾 <u>一</u> 元 <u>一</u> 角 <u>一</u> 分)  负责人签名: [REDACTED]    2022.8.25    日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整  负责人(签名): 郭美华    2022年8月29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：林筱晞 性別：女 年齡：4  
病種：髓系白血病 治療醫院：南方醫科大學珠江醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 13,000 元（大寫：人民  
幣壹萬叁仟元整），將作為林筱晞的治療費用。

受助人（監護人）：林賢濤

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30日

# 诊断证明书

姓名：林筱晞

科室：小儿血液科病区

床号：68

ID号：4609108

住院号：787345

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年08月09日

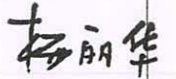
检查结果：-

诊断意见：

1. 急性髓系白血病化学治疗；2. 急性髓系白血病（KMT2A-SEPT6, NRAS）

处理意见：住院治疗。

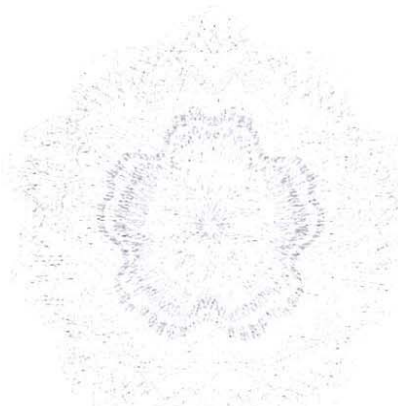
医生签名：杨丽华



日期：2022年08月22日

签发单位：（盖章）





核发单位: 汕头市潮阳区民政局  
 发证日期: 2022-08-10  
 户主姓名: 林筱晴  
 身份证号码: [REDACTED]  
 低保保证编号: [REDACTED]

户主姓名	林筱晴	性别	女性
出生年月	2018-11-3	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	1人
居住地址	广东省汕头市潮阳区西胪镇泉塘泉兴路 [REDACTED]		
户籍地址	潮阳区西胪镇泉塘村委会		
低保资金 发放账号	[REDACTED]		
家庭成员 情况	姓名	关系	月收入
	林筱晴	本人	395元

家庭成员照片	
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:



