

# 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022445

申请日期: 2022年8月26日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	唐梓轩	男	2017.03.01		[REDACTED]	广东省潮阳县
	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: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		广州医科大学附属第一医院		40万		
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
	唐伟宇	男	34	父子	农民 5000/年	[REDACTED]
	黄艳玲	女	35	母子	无业 0元	[REDACTED]
申请救助理由		<p>因儿子患有急性淋巴细胞白血病需要化疗等手术,已花费超过20万元后续的治疗费用巨大无法承担造成家庭困难</p> <p><del>急性淋巴细胞白血病</del></p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 唐伟宇 2022年8月26日</p>				
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病目前规范治疗中,总费用约40万元(人民币)。</p> <p>医师签名: 吴叫群 2022年8月26日</p>					
	<p>医院意见:</p> <p>广州医科大学附属第一医院 医疗救助金 1万 (大写: 壹仟元整) (小写: 10000.00元)</p> <p>住院医疗业务专用章 沿江新大楼9F病区 负责人签名: 马晓红 2022年8月26日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整</p> <p>负责人(签名): 马晓红 2022年8月29日</p>						



# 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：唐梓軒

性別：男

年齡：5

病種：急性淋巴細胞白血病

治療醫院：廣州醫科大學附屬第一醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元（大寫：人民  
幣壹萬元整），將作為唐梓軒的治療費用。

受助人（監護人）：唐偉宇

電話：                    

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



### 疾病诊断证明书

姓名: 唐梓轩

性别: 男

年龄: 5岁

住院号: 0000760542

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为:

- \*1. 急性淋巴细胞白血病
- 2. 败血症 (克柔念珠菌)
- 3. 化疗后骨髓抑制
- 4. 口腔炎
- 5. 抗利尿激素不恰当分泌综合征
- 6. 胃肠功能紊乱
- 7. 电解质紊乱 (低钠、低钾)

此证

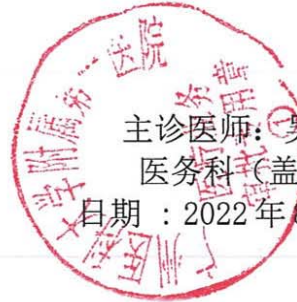
主诊科 (盖章)



主诊医师: 吴泽霖

医务科 (盖章)

日期: 2022年8月17日



*(Handwritten signature)*

# 家庭经济情况证明

兹有我村村民唐伟宇，男，身份证号  
[REDACTED] 其育有一子唐梓轩，男，身份证号  
[REDACTED] 患有急性淋巴细胞白血病。因其儿子的疾病需要化疗等手术，已花费超过 20 万元，后续的治疗费用巨大无法承担，造成家庭困难。

特此证明。

备注：此证明只用作贫童救助项目使用，不得他用。

南江口镇上迭村民委员会

2022 年 8 月 24 日



超声检查6室 ↑  
超声教研室 →

前台 (电梯口对面)

超声检查2室  
Ultrasonography Room 2

温馨提示  
为保护他人隐私，请勿随意进入  
科室、诊室、病房  
病区、门诊  
室门口

