

# 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: ~~000754286~~ 2022451 申请日期: 2022年8月29日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈展帆	男	2012.3.12		广东广州	
	参加医保情况	<input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/> 无 报销比例: %				
	所患疾病	治疗医院			预计医疗费用	
	急性髓系白血病	广州医科大学附属第一医院			60万	
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
	陈伟恩	男	42	父子	失业	
	陈金玲	女	18	姐弟	大学	
申请救助理由		本人家庭困难,无法支持高昂的治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈伟恩 2022年8月29日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性髓系白血病的M1型,难治性,目前规范治疗中。总治疗费用需约60万元(人民币)。 医师签名: 吴仰霖 2022年8月29日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 1万 元。 (大写: 壹万零仟零佰零拾肆元零角零分) 负责人签名: 谢少波 2022年8月29日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟肆佰元 负责人(签名): 高晓 2022年9月5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: 陳展帆 性別: 男 年齡: 10  
病種: 急性髓系白血病 M1 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 18,000 元 (大寫: 人民幣壹萬捌仟元整), 將作為陳展帆的治療費用。

受助人 (監護人): 陳偉恩

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9月6日



### 疾病诊断证明书

姓名：陈展帆

性别：男

年龄：10岁

住院号：0000754266

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为：

急性髓系白血病 M1 型，高危，难治性

此证

主诊科 (盖章)



主诊医师


吴泽霖

吴泽霖  
006222

医疗业务科 (盖章)

日期 2022年8月26日

## 证明

兹有我村村民陈展帆，生于 2012 年 3 月 12 日，于身份证号码： 2022 年 4 月 29 日被广州医科大学附属第一医院诊断患有急性髓细胞白血病，现在广州医科大学附属第一医院（沿江院区）救治，该家庭为普通打工家庭，家庭困难，无法支付高昂的治疗费用，请给予医疗救助，为盼！

特此证明。





17:47

2022-09-05 星期一  广州市·广州医科大学附属第一医院

 水印相机