

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022471

申请日期: 2022年9月6日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	刘佳彤	女	2018年2月27日	[REDACTED]	广西壮族自治区南宁市	
	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 报销比例: 50%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	极重型再生障碍性贫血		南方医科大学珠江医院		5万-6万	
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
	刘园明	男	32	父女	无业无收入	[REDACTED]
	蒋丽	女	31	母女	无业无收入	[REDACTED]
申请救助理由	孩子患了极重型再生障碍性贫血, 刚发现时前期各项检查, 治疗感染花了3-4万元, 后来转到南方医科大学珠江医院做造血干细胞移植花了二十七万的, 现在孩子肺部严重感染也在治疗当中, 后期还有很多花费, 家里承担不起了, 被髓无耐只能申请救助了, 望能批准。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 蒋丽 2022年9月6日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(诊断疾病、治疗方案、预计费用): 1. 极重型再生障碍性贫血 2. 肺部感染 2. 肺部感染约30万左右 医师签名: [REDACTED] 2022年9月6日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 ^{3万元} 元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 零 角 零 分) 负责人: [REDACTED] 2022.9.10					
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): 高晓红 2022年9月19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: 刘佳彤	性别: 女	年龄: 4岁
病种: 再生障碍性贫血	治疗医院: 南方医科大学珠江医院	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 18,000 元 (大写: 人民币壹万捌仟元整), 将作为刘佳彤的治疗费用。

受助人 (监护人): 蒋丽

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年9月21日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名: 刘佳彤

科室: 重症医学科四病区

床号: 11

ID号: 4629090

住院号: 792453

科别: 重症医学科四病区

入院日期: 2022年06月18日

出院日期: 2022年08月08日

检查结果:

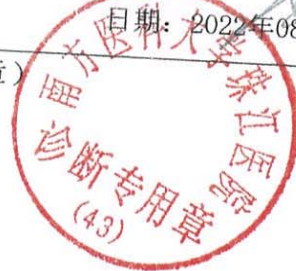
诊断意见: 1. 极重型再生障碍性贫血; 2. 脓毒血症; 3. 肺曲霉菌病

处理意见: 见出院小结。

医生签名: 黄宇贤

日期: 2022年08月08日

签发单位: (盖章)



证明

兹证明 刘园明 (身份证号码: [REDACTED]),
家庭住址: 广西桂林市秀峰区甲山 [REDACTED],
家庭为城市低保救助对象家庭。

该家庭开始享受日期为: 2022年08月01日

该证明开具日期为2022年08月11日, 自开具日期起有效期
为6个月。

家庭成员列表

序号	姓名	身份证号	享受月份	开始享受时间
1	刘园明	[REDACTED]	08月	2022年08月01日
2	蒋丽	[REDACTED]	08月	2022年08月01日
3	刘诗悦	[REDACTED]	08月	2022年08月01日
4	刘佳彤	[REDACTED]	08月	2022年08月01日

桂林市秀峰区甲山街道办事处 (盖章)

2022年08月11日



