

# 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: 2022479

申请日期: 2022年8月3日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地	
	黄楚熙	男	2019.04.27		[REDACTED]	广东省化州市	
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" 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		广东省人民医院惠福分院			30万元	
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	
	黄俊儒	男	26	父子	无	[REDACTED]	
申请救助理由		本人黄俊儒于2020年8月3日离异，单亲家庭，现在需照顾孩子，无法工作，无法支撑庞大的医疗费用。  本人保证上述情况完全真实。  申请人签名: 黄俊儒 <span style="float: right;">2022年8月3日</span>					
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 患儿于2022年6月2日因“发现白细胞高”入住我院，经骨髓穿刺查，确认为“急性淋巴细胞白血病（B细胞型，TEL/AML，ETV6/RUNX1）阳性，标志组），在我院定期规范化治疗，（预计费用：15万左右） 医师签名: 李永康 <span style="float: right;">2022年8月3日</span>						
	医院意见: 同意 建议给予医疗救助金 15000 元。 （大写: 壹万伍仟零拾零元零角零分）  负责人签名: [REDACTED] <span style="float: right;">2022年9月8日</span>						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整  负责人（签名）: 葛晓儿 <span style="float: right;">2022年9月26日</span>							



# 廣東公益恤孤助學促進會

## Orphan Education Society Guangdong

### 重症贫童救助款收据

病童姓名: 黄梵熙 性别: 男 年龄: 3

病种: 急性淋巴白血病 治疗医院: 广东省人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币 壹万元整), 将作为 黄梵熙 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄梵熙 黄俊博

电话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 景书仪

电话: 13631416870

经办人: 景书仪

电话: 13822279353

日期: 2022年9月28日



## 疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科  
姓名: 黄梵熙 性别: 男性 年龄: 3岁1月  
入院日期: 2022-06-02 出院日期: \_\_\_\_\_  
编号: 1001Z8100000011AURSG  
住院号(门诊号): P2041432

处理意见:

患儿因为“发现面色苍黄1月余”收入我科，经过骨髓等检查，诊断为“急性淋巴细胞白血病，B细胞型”，并在我院住院治疗。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病，B细胞型

医嘱:

继续住院治疗。

复诊建议:

医师:

李永康

日期:

2022年06月10日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效，遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明，不得作其它证明使用



# 证 明

兹有我宝山社区 [REDACTED] 黄俊儒，男，  
1996 年 05 月 29 日出生，身份证号码：  
[REDACTED] 于 2020 年 8 月 3 日离婚。儿  
子黄梵熙，男，2019 年 04 月 27 日出生，于 2022 月  
6 月 10 日确诊患有急性淋巴细胞白血病，B 细胞型。  
医疗费用支出大。家庭困难。

特此证明

化州市河西街宝山社区居民委员会

2022 年 08 月 05 日





1204-432  
姓名: 梁嘉明  
性别: 男  
年龄: 3岁