

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023111

申请日期: 2023年2月13日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	郭正阳	男	2018年6月27日			广东省
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 60%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病		南方医科大学珠江医院		30万	
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
	罗仙草	女	32	母子	无	
	郭永源	男	32	父子	1000	
申请救助理由		因患儿患有急性淋巴细胞白血病, 患者母亲负责照顾患者和患者弟弟, 没有工作, 无任何收入, 患者父亲在不用照顾患者的情况下打点零工维持家庭的一些开支, 现患者需口服自费靶向药, 由于自费药多, 外药贵, 家庭负担沉重, 生活非常困难, 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 罗仙草 2023年2月13日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴细胞白血病(B-ALL, 中危), 大概需要103					
	医师签名: 张立芳 2023年2月13日 医院意见: 建议给予医疗救助金 3.0 万元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 二 角 一 分) 负责人签名: 李强 2023年3月1日					
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 2023年3月6日 负责人(签名): 李强					



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划 “善缘病童救助项目” 救助款收据

(阿里巴巴 “公益宝贝” 项目)

病童姓名: 郭正阳 性别: 男 年龄: 4岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 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 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为郭正阳的治疗费用。

受助人 (监护人): 罗仙英

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 3月9 日

诊断证明书

姓名：郭正阳

科室：小儿血液科病区

床号：82

ID号：4540037

住院号：776527

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年10月21日

出院日期：2022年10月22日

检查结果：详见出院小结。

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病(B细胞型，IR，CR，P2RY8-CRLF2，TEL-AML1)

处理意见：住院治疗。

医生签名：林丹娜

日期：2022年10月22日

签发单位：（盖章）



核发单位: _____

发证日期: 2022 年 12 月 30 日

户主姓名: _____

身份证号码: _____

低保证编号: _____

户主姓名	_____	性别	男
出生年月	19900710	民族	汉族
家庭人数	4	保障人数	4
居住地址	_____(镇) _____区(村) 详细地址: 广东省 _____		
户籍地址	_____(镇) _____区(村) 详细地址: 广东省 _____		
联系电话	_____		
低保资金 发放账号	账户名称: _____		
	银行账号: _____		
	开户行: 中国建设银行		

共同生活家庭成员情况

姓名	关系	健康状况	是否保人员 是为障
郭永源			是
罗仙英	配偶		是
	子女		是
郭正阳	子女	重症	是

社会救助信息

补助情况	金额	对象	救助时间
低保金	4784.00	郭永源	2022-12起
分类救济金	239.20	郭正阳	2022-12起
污水补贴	7.00	郭永源	2022-12起
污水补贴	7.00	罗仙英	2022-12起
污水补贴	7.00		2022-12起
污水补贴	7.00	郭正阳	2022-12起

注：“补助情况”请填写每月发放补助类型：分类救济金，污水补贴，其他按月发放补助的类型。

