

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: 2023114

申请日期: 2023年2月7日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄俊谦	男	2009年12月28日		[REDACTED]	广东
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 45%			
	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		30-50万元	
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
	黄锡珍	男	49	父子	务农 目前无收入	[REDACTED]
	戚伟贞	女	38	母子	目前无收入来源	[REDACTED]
申请救助理由		家庭困难, 没经济来源, 现前期已花完了所有积蓄, 连亲戚朋友也借光了. 现在没办法承担医疗费用, 希望基金会能够援助缓解经济的压力. 在此感谢. 谢谢 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 戚伟贞 2023年2月7日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断急性淋巴细胞白血病(高危), 需长期化疗及复查, 治疗费用约需50万元 医师签名: 黄锡珍 2023年2月7日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3 万元。 (大写: 叁 万 一 千 一 百 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: [REDACTED] 2023年2月8日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 3 万元 (XIN 基金计划) 负责人(签名): 黄锡珍 2023年3月6日						



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: 黄俊谦	性别: 男	年龄: 13
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), 将作为黄俊谦的治疗费用。

住院号 788919

工口号: 4615465

受助人 (监护人): 戚伟贞

电 话: 13822279353

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: 2023年 3月 10日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：黄俊谦 科室：小儿血液科病区 床号：40 ID号：4615465 住院号：788919

科别：小儿血液科病区	入院日期：2022年08月08日 出院日期：2022年08月14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（BCR-ABL1，CSF2RA-CRLF2，IKZF1缺失，HR，（R） 处理意见：住院治疗。	
医生签名：黄露露 日期：2022年08月14日	

签发单位：（盖章）





核发单位: 从化区民政局
发证日期: 2023年02月01日
户主姓名: [redacted]
身份证号码: [redacted]
编号: [redacted]



广东省
最低生活保障
边缘家庭证

广东省民政厅印制

户主姓名	[redacted]	性别	男
出生年月	1974年03月28日	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码	[redacted]	家庭 人口	4
居住地址	广东省 [redacted]		
户籍地址	广东省 [redacted]		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	戴锦贤	配偶	2380
	[redacted]	子女	0
	黄俊谦	子女	0



I LOVE TAKING
S LAKING
S LAKING
S LAKING

BEST WISHES
FOR YOU

BEAR