

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023333 温晴 1563号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黎子龙	男	2012.2.8		广东省清远市阳山县	
	参加医保情况	☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	重型地中海贫血	南方医院	30万			
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	黎子伟	男	35	父子	务农	
	唐明为	女	32	母子	务农	
申请救助理由	2012年7月检查出重型地中海贫血，之后继续生存每月定期查铁，去铁，输血治疗，在2023年4月27号回输外周血干细胞，后续治疗口服抗排斥药 每周门诊查血常规，费用巨大。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：黎子伟 2023年 6 月 5 日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁心 2023年 6 月 6 日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助壹万叁仟元整 负责人（签名）：高红 2023年 6 月 6 日						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 黎子龍 性别: 男 年龄: 11
病种: 骨髓移植 治疗医院: 南方医科大学南方医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币 壹万叁仟元整), 将作为黎子龙的治疗费用。

受助人 (监护人): 黎亨伟

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: 2023年6月6日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	黎子龍	年龄	11岁	性别	男	科别	小儿科层流病房	就诊ID号	001001764
单位或住址	无						病案号	1300282	
入院时间	2023年04月09日				出院时间	2023年05月29日			
主要检查结果：详见出院小结。									
诊断：1. 重型地中海贫血；2. 自身免疫性溶血性贫血；3. 铁沉着病；4. 口腔炎；5. 化疗后骨髓抑制；6. 低钾血症；7. 低蛋白血症；8. 肺炎；9. 骨髓移植状态。									
建议：详见出院小结。									
(主任/副主任/主治) 医师签名：刘璇						日期：2023年05月30日			

特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实，提出建议，凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病（伤）的原因等进行主观评价和判断的内容均无效；3. 诊疗时限和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。

证明

兹有我杜步镇湟川村委会榕树脚村民黎京伟，男，身份证号码：

。妻子，唐明为，女，身份证号码：

。儿子，黎子龍，男，身份证号码：

患有重型地中海贫血，在这几年治疗中花费

大额医药费，由于妻子期在家照顾小孩，丈夫靠打零工维持生活，经

济入不敷出，生活困难，情况属实。

特此证明



