

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023345 返取1564号.

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄俊炜	男	2015.08.17		广东	
	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		
	地中海贫血	中山大学孙逸仙纪念医院		30~50万		
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
	黄先珍	女	31	母子		
申请救助理由	2016年3月在妇女儿童医院确诊B型地中海贫血，一直给他维持输血排铁治疗，直到2022年来到孙逸仙纪念医院建档，体检，2023年进行了一系列的化疗，血浆置换后入包花费已经超过30万元了，骨髓移植后出现了并发症，下达病重通知，出包后6月4日发现出血性膀胱炎，现还在医院治疗，积蓄和借款已用完，负债累累，后续费用不可想象 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：黄先珍 2023年 6月 6日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁世 2023年 6月 7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）：高晓华 2023年 6月 7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: 黃俊煒

性别: 男

年龄: 7

病种: 地中海貧血

治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

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), 将作为黃俊煒的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃姓

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: [Signature]

电 话: 13822279353

日 期: 2023年6月7日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:黄俊炜 性别:男 年龄:7岁 科室:儿科五区(过渡区) 床号:21 住院号:1169025

姓名:黄俊炜	住院号:1169025	出生地:广东
性别:男	年龄:7岁	科室:儿科五区(过渡区)
入院日期:2023-03-09		出院日期:2023-03-15
出院诊断:1、重型 β 地中海贫血($\beta 0/\beta 0$, IVS2-654纯合子);2、维生素D缺乏;		
治疗意见:详见出院小结。		
记录日期:2023-03-15 11:29		医生:黄科

广东省翁源县龙仙镇岭头村委会

电话: 2875361

证明

兹有我村李屋村小组村民黄艺珍, 亲生儿子黄俊炜在龙仙一小(二)五班就读, 由于黄俊炜患有地中海贫血病, 造成家庭生活困难, 望龙仙一小视情给予照顾。



