

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄嘉耀	男	2019.1.25			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: %			
	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			
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
	黄志祥	男	37	父子	务农	
	胡丽英	女	34	母子	务农	
申请救助理由		家里两位老人抚养,还有两位小孩读书,小儿子第三又得了急性淋巴细胞白血病 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 黄志祥 2023年 6月 19日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患人诊断急性淋巴细胞白血病,需定期化疗化疗及复查,后续费用约30万元。 医师签名: 黄奕豪 2023年 7月 3日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 李 2023年 7月 12日					
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元 负责人(签名): 高 2023年 7月 24日					

< 1 重症病童救助款收据.doc

文件预览



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: 黃嘉耀 性别: 男 年龄: 4.
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州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13,000元(大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为黄嘉耀的治疗费用。

受助人(监护人): 黄志祥
电话: [REDACTED]
见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]
电话: [REDACTED]
经办人: [REDACTED]
电话: 138 2227 9353
日期: 2023年7月24日

通过「QQ浏览器」使用以下文档功能

☒ 编辑 ☒ 适应屏幕 ☐ 格式转换

去使用 >

诊断证明书

姓名：黄嘉耀

科室：小儿血液科病区

床号：62

ID号：4787397

住院号：835944

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年04月09日

出院日期：2023年05月12日。

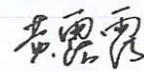
检查结果：见出院记录

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病（TEL-AML1、KRAS）；2. 大肠埃希氏菌败血症；3. 肺炎链球菌败血症；4. 化疗后骨髓抑制

处理意见：住院治疗。

医生签名：



日期：2023年05月12日

签发单位：（盖章）





核发单位: 仁化县

发证日期: 2023-06-05

户主姓名: 黄嘉耀

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

户主姓名	黄嘉耀	性别	男性
出生年月	2019-01-25	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码	[REDACTED]	家庭 人口	1
居住 地址	广东省 [REDACTED]		
户籍 地址	广东省 [REDACTED]		
低保资金 发放账号	[REDACTED]		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	黄嘉耀	本人	0

家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
家庭成员照片			
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)		核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	
姓名:		姓名:	

