

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: 2023461

申请日期: 2023年 7 月 25 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈文龙	男	2014年6月1日			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	
	急性淋巴细胞白血病(T细胞型)		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
	麦秋英	女	50	母子	无	
申请救助理由		患儿陈文龙2023年7月7日在急诊急性淋巴细胞白血病,目前在广州南方医科大学珠江医院治疗,从7号到25号总费用4万多元,(加上自费做骨穿和基因检测)医生说明后期费用约30万元,这是一个单亲家庭,6年前丈夫得了病,借下不少债务都没有还清,家里还有个女儿上大学,这几年我全靠低保和自己打点散工来维持生活,实在困难以承担陈文龙的费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 麦秋英 2023年 7 月 25 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病,需定期住院复查及化疗,后续费用约需30万。 医师签名: 黄勇 2023年 7 月 25 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: 2023年 7 月 27 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): 2023年 8 月 7 日						



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: 陈文龙 性别: 男 年龄: 9
病种: 急性淋巴细胞白血病 (T细胞型) 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 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为陈文龙的治疗费用。

受助人 (监护人): 麦秋英

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 8月 8日

诊断证明书

姓名：陈文龙

科室：小儿血液科病区

床号：55

ID号：4833514

住院号：850140

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年07月07日

出院日期：

检查结果：骨髓涂片细胞学：考虑急性淋巴细胞白血病。

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病(T细胞型)

处理意见：住院治疗。

医生签名：

李强

日期：2023年07月24日

签发单位：（盖章）



广东省城乡居民最低生活保障证

广东省民政厅印制



核发单位: 江川县民政局

发证日期: 2020.01

户主姓名: 袁秋英

身份证号码: 181111111111

低保证编号: _____

户主姓名	<u>袁秋英</u>	性别	<u>女</u>
出生年月	<u>1973.7</u>	民族	<u>汉</u>
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	<u>4人</u>
居住地址	<u>江川县界滩村</u>		
户籍地址	<u>广东省</u>		
低保资金 发放账号			
家庭成员情况	姓名	关系	月收入
	<u>袁秋英</u>	<u>母女</u>	
	<u>袁秋英</u>	<u>母女</u>	
	<u>陈文龙</u>	<u>母子</u>	

家庭成员照片



姓名: 袁秋英



姓名: 袁秋英



姓名: 陈文龙

核发单位
盖章

(注明: 此处贴
小一寸照片)

姓名: _____



