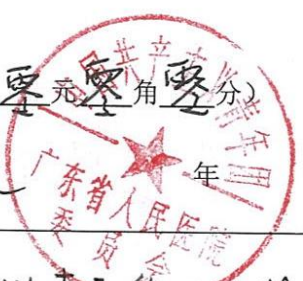


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号：2023556

申请日期：2023年11月3日

| | | | | | | |
|--|---|----|--|------------|----------|------------|
| 病人资料 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | 户籍所在地 | |
| | 余弘霖 | 男 | 2010年11月 | [Redacted] | 广东 | |
| | 参加医保情况 | | <input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 | | | 报销比例：60% |
| | 所患疾病 | | 治疗医院 | | 预计医疗费用 | |
| | 急性白血病 | | 广东省人民医院 | | 60万左右 | |
| 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 |
| | 余明 | 男 | 52 | 父子 | 停发月3000元 | [Redacted] |
| | 余少研 | 女 | 47 | 母子 | 居家无收入 | [Redacted] |
| 申请救助理由 | | | <p>现在家庭收入只有余明每月3000元。孩子确诊后没有收入。现余明无收入。另有一哥哥在广州读大学</p> <p style="text-align: center;">本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名：余明 2023年11月3日</p> | | | |
| 医院填写 | <p>疾病诊断及治疗（费用）：确诊急性白血病（非何杰金氏淋巴瘤，B细胞性的白血病伴淋巴瘤起）。目前在医院化疗的费用共约三万七千元。</p> <p>医师签名：林惠新 2023年11月3日</p> | | | | | |
| | <p>医院意见：</p> <p style="text-align: center;">建议给予医疗救助金 30000 元。 （大写：叁万零仟零佰零拾零元零角零分）</p> <p>负责人签名：[Signature] 2023年 11 月 3 日</p> | | | | | |
| <p>广东公益恤孤助学促进会意见：同意救助壹万叁仟元整</p> <p>负责人(签名)：[Signature] 2023年 11 月 13 日</p> | | | | | | |





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: 余泓磊 | 性别: 男 | 年龄: 13岁 |
| 病种: 急性白血病 | 治疗医院: 广东省人民医院 | |

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），将作为余泓磊的治疗费用。

受助人（监护人）: 余永

电话: [REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: _____

电话: _____

经办人: 周基用

电话: 13822279353

日期: 2023年11月14日



疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 余泓磊 性别: 男性 年龄: 12岁10月
入院日期: 2023-09-17 出院日期: 2023-10-27
处理意见:
发热3天, 发现血常规异常2天。

编号: 1001Z810000002YV348I

住院号(门诊号): P2128681

诊断:

1. 急性白血病——混合细胞性白血病 B和髓系双表达; 2. 中枢神经系统白血病——CNS2; 3. 化疗后骨髓抑制; 4. 低纤维蛋白原血症; 5. 低蛋白血症; 6. 急性胃肠炎——白色念珠菌; 7. 急性上呼吸道感染

医嘱:

定期复治。

复诊建议:

定期复治。



医师:

潘建伟

日期:

2023年10月27日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用



核发单位: _____

发证日期: _____

户主姓名: _____

身份证号码: _____

低保证编号: _____

| | | | |
|--------------------|------------|----------|----|
| 户主姓名 | 余四海 | 性别 | 男 |
| 出生年月 | 1971-03-18 | 民族 | 汉族 |
| 社保卡 (医保卡) 号码 | | 家庭 人口 | 4 |

居住地址 广东省 [模糊]

户籍地址 [模糊]

低保资金
发放账号 [模糊]

| 家庭 成员 情况 | 姓名 | 关系 | 月收入 |
|----------------|------|----|-----|
| | 余少丽 | 配偶 | |
| | [模糊] | 儿子 | |
| | 余泓磊 | 儿子 | |
| | | | |
| | | | |

