

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2024003

申请日期: 2023 年 10 月 14 日

病童资料	姓名	邱梓桓		性别	男	
	出生年月	2020.12.17		身份证号码	[REDACTED]	
	户籍所在地	江西省 [REDACTED] 市 [REDACTED] 区/镇				
	购买保险情况			☒ 新农合 报销比例: 45 % ☐ 城镇居民 报销比例: ____ % ☐ 商业保险 报销比例: ____ % ☐ 其他____保险 报销比例: ____ % ☐ 无		
	是否残疾	☐ 是 ☒ 否		残疾类型&级别	——	
	所患疾病	白血病		确诊时间	2022.5.14	
病童直系亲属资料	治疗医院	南方医科大学珠江医院			预估总费用	50万
	住院号	787349			ID 号	4609051
	父亲姓名	邱治文		年龄	32	联系电话 [REDACTED]
病童直系亲属资料	是否残疾/患病	☐ 是 ☒ 否		残疾/患病类型	——	残疾级别 ——
	母亲姓名	何婷		年龄	29	联系电话 [REDACTED]
	是否残疾/患病	☐ 是 ☒ 否		残疾/患病类型	——	残疾级别 ——
家庭人员 & 经济状况	抚养 18 岁以下儿童数量	1 名		固定资产	1 套房子 1 辆摩托 0 辆小车	
	家庭年度收入 (不含政府补贴)	6000 元		家庭困难类型	☐ 村居委开具困难证明 ☐ 街镇开具困难证明 ☐ 困境儿童证明 ☒ 低保证明、低收入 (低保边缘) 证明、孤儿或事实孤儿证明	

申请 救助 理由	(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需求等方面进行说明。) 孩子于2021年6月确诊精神运动发育迟缓，一直在当地做康复治疗，康复花费3万元。并于2022年5月确诊急性淋巴细胞白血病，共需11个疗程，预计花费医药费50万元。家中只有孩子爷爷务农为唯一劳动力，孩子爸爸还是在校学生，面对巨额花费，家庭实在无力承担，并且治疗中面临感染花费也是巨大开支。特申请恤孤救助项目。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名： <u>何婷</u> 2023 年 10 月 14 日
	医院 填写
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 <u>¥20,000.00</u> 元。(XIV 备用计划) (大写： <u>贰</u> 万 <u>0</u> 仟 <u>0</u> 佰 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分) 负责人签名： <u>姜</u> 2023 年 12 月 25 日	



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划 “善缘病童救助项目” 救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 邱梓桓	性别: 男	年龄: 3岁
病种: 白血病	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 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为邱梓桓的治疗费用。

受助人 (监护人): 何婷

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): 苏婉婷

电 话: [REDACTED]

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年1月2日

诊断证明书

姓名：邱梓桓

科室：小儿神经内科病区

床号：26

ID号：4609051

住院号：787349

科别：小儿神经内科病区

入院日期：2023年10月13日

出院日期：

检查结果： -

诊断意见：

1. 肺炎；2. 轻度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷；3. 运动功能发育迟缓；4. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，P2RY8-CRLF2，HR，CR）；5. 睾丸白血病；6. 大脑发育不良；7. Xq28重复综合征；8. 卵圆孔未闭；9. 下肢深静脉血栓形成

处理意见：住院治疗

医生签名：



日期：2023年10月16日

签发单位：（盖章）



发证日期: 2022年7月

户主姓名	邱治文	性别	男	出生年月	1991.9
保障人口	2	户月保障金额	1000	保障类别	☐ 常补 ☒ 非常补
身份证号码	[REDACTED]			户籍类别	☒ 农业 ☐ 非农业
户籍所在地	[REDACTED] 街道(乡镇)			[REDACTED] 社区(村)	
纳入保障的家庭成员情况					
姓名	与户主关系	性别	年龄	身体状况	
邱梓桓	父子	男	1	患病	

变更情况记录

[illegible]

审核情况记录

[illegible]

