

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2024020

申请日期: 2023年12月13日

病童资料	姓名	吕宇杭	性别	男		
	出生年月	2018.08.06.	身份证号码	[REDACTED]		
	户籍所在地	广东省 [REDACTED] 市 [REDACTED] 区/镇				
	购买保险情况		☒ 新农合 报销比例: 40% ☐ 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	急性淋巴细胞白血病	确诊时间	2023.7.16.		
	治疗医院	南方医科大学珠江医院	预估总费用	50万		
	住院号	851634.	ID 号	4839678		
病童直系亲属资料	父亲姓名	吕卫臣	年龄	32	联系电话	[REDACTED]
	是否残疾/患病	☐ 是 ☒ 否	残疾/患病类型	—	残疾级别	—
	母亲姓名	林婉莹	年龄	33	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	4 名	固定资产	0 套房子 1 辆摩托 0 辆小车		
	家庭年度收入 (不含政府补贴)	2.5 万元	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。) 患儿吕宇航, 2023年7月确诊急性淋巴细胞白血病(中危), 在珠江医院做了5个疗程, 缓解了, 报销后用了10万元, 接下来, 还需要做4个疗程, 后续康复治疗花费也很大, 预计还需要30万元。 家里还有两个老人需要赡养, 还有3个小孩要上学, 我和患儿母亲都是在家务农, 每年家里收入只有不到3万元, 家里没车没房, 家里还欠债。实在难以承担吕宇航的治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: <u>吕兰臣</u> <u>2023</u> 年 <u>12</u> 月 <u>13</u> 日
医院 填写	疾病诊断及治疗(预估费用): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病(中危), 需定期返院化疗, 预估费用需20万元 医师签名: <u>赖为芳</u> <u>2023</u> 年 <u>12</u> 月 <u>13</u> 日 建议给予医疗救助金 <u>15000</u> 元。 (大写: <u>壹</u> 万 <u>伍</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: <u>黄婉萍</u> <u>2024</u> 年 <u>1</u> 月 <u>8</u> 日
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 <u>¥15,000.00</u> 元。 (大写: <u>壹</u> 万 <u>伍</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名: <u>葛晓红</u> <u>2024</u> 年 <u>1</u> 月 <u>15</u> 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: 吕宇杭 性别: 男 年龄: 6岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 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 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为 吕宇杭 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吕芝红

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): 苏婉宁

电 话: [REDACTED]

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024 年 1 月 18 日

诊断证明书

姓名：吕宇杭

科室：小儿血液科病区

床号：5

ID号：4839678

住院号：851634

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年12月03日

出院日期：2023年12月09日

检查结果： -

诊断意见：

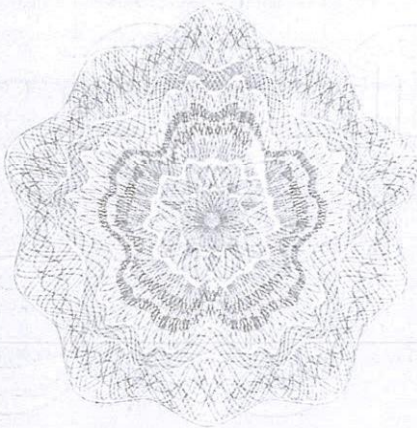
1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病(T细胞型, SIL-TAL1, PTPN11, IR, CR)；
3. 甲氨蝶呤排泄延迟；4. 化疗后骨髓抑制；5. 胃肠功能紊乱；6. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏；7. 中度营养不良

处理意见：住院治疗。

医生签名：赖尚琴

日期：2023年12月09日

签发单位：（盖章）



核发单位: 裕城区

发证日期: 2023-12-04

户主姓名: 吕芝佳

身份证号码: [REDACTED]

低保证编号: [REDACTED]

户主姓名	吕芝佳	性别	男性
出生年月	1992-01-18	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码	[REDACTED]	家庭 人口	6
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
	吕芝佳	本人	1477
	林毓燕	配偶	1000
	吕守杭	子	0
	吕依瞳	女	0
	吕依涵	女	0
吕依伊 女 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:	

