

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: 2024025

申请日期: 2024年1月11日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	罗章席	男	2013.7.19	[Redacted]		广西	
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	腹膜后肿瘤	中山一院	2023.10	20000.0	0031100881	8003811077	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
	购买保险情况及报销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 _____%	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 _____%	<input type="checkbox"/> 商业保险 _____%	<input type="checkbox"/> 其他保险 _____%	<input type="checkbox"/> 无	
病童家庭情况	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 <u>3</u> 名;		
	罗金华		健康	[Redacted]	2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>10000</u> 元		
	蓝小艳		健康	[Redacted]	3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车		
4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明							

申请救助理由(请详细描述):
我是个农民来自是农村,我家庭有五口,三个孩子读书,现在一个病危,我本人由于长期失业,没有固定的经济来源,平时和老婆打点零工和政府公益岗位护林员脱贫户每个800元维持生活我的妻子也没有工作和我一起照顾癌症的儿子,几个月来已经花光积蓄手术临近需要大量资金,借钱也没得多少,望公益的好心人帮帮小儿渡过难关。
本人保证上述情况完全真实。
申请人签名: 罗金华 2024年1月11日

医院填写

疾病诊断及治疗(费用): 腹盆腔恶性肿瘤,肝腹转移。现治疗已用去20多万元,还需继续治疗,后续还有一化疗及手术。
医师签名: [Signature] 1月11日
医院意见(盖章): 情况属实,给予救助。
建议给予医疗救助金 ¥30000元 (大写: 叁万零元整) (拾元零角零分)
负责人签名: [Signature] 2024年1月16日

广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 ¥15,000.00元 (大写: 壹万伍仟零元零角零分)
负责人签名: [Signature] 2024年1月22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: 罗章席 性别: 男 年龄: 10
病种: 腹膜后肿物恶性肿瘤 治疗医院: 中山大学附属第一医院
神经细胞瘤

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), 将作为罗章席的治疗费用。

受助人 (监护人): 罗金华

电话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电话: [REDACTED]

经办人: 周其玥

电话: 13822279353

日期: 2024年1月23日



中山大学 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名：罗章席

科别：小儿外科

床号：044

住院号：0031100881

住院患者情况说明

姓名：罗章席 性别：男 年龄：10岁 科别：小儿外科 床号：044 住院号：0031100881

目前诊断：腹膜后肿物(恶性生殖细胞瘤?)
多发肝转移瘤

入院情况及诊疗经过：入院后完善术前检查，于2024年1月12日全麻下行腹部肿瘤切除术，大网膜肿物切除，腹膜转移瘤切除加烧灼。肝脏肿物仍未切除，需化疗后再切除。现需腹腔热灌注及术后治疗。

医师签名：
2024年01月14日
中山大学附属第一医院

农村低保证明

兹有广西 [REDACTED] 罗章席，
性别：男，身份证号码 [REDACTED]，就读于 [REDACTED]
小学；与低保户罗金华，性别：男，身份证号码 [REDACTED]，
系父子关系，该生家庭罗章席因病
患有重大疾病被村民民主评议为低保家庭，享受低保待遇。

特此证明！

苏仪村民委员会（盖章）

2024年01月09日



