


梁子浩

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: 2024203

申请日期: 2024年4月2日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	黄		男	2010.3.21.	[模糊]		广东·清远	
	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
	急性髓系白血病		广州医科大学 附属妇女儿童 医院中心	2024.1.28.	100万	[模糊]	[模糊]	<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 type="checkbox"/> 新农合 ____ %	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 30 %	<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>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>4万</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>1</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 type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
	父亲	黄	47	良好	[模糊]			
	母亲	邓	45	良好	[模糊]			
申请救助理由(请详细描述)	我儿子黄, 2021年2月10日在广州市医科大学附属妇女儿童医院中心进行了白血病造血干细胞移植, 移植了2年后, 很不幸今年的1月28日又查出白血病复发, 医生说重新化疗, 再进行二次移植, 费用奇高, 真是个无底洞啊! 第一次化疗移植已用了一百多万, 用光了我们所有, 还向亲戚朋友借钱, 现在又要再来一次, 真的没办法承担啊! 家里还有一个在读高二的姐姐, 我在医院照顾儿子, 全靠孩子爸爸一个人打工挣钱, 难以维持这高昂的医药费。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 邓 2024年4月2日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 急性髓系白血病(骨髓联合中枢化疗), 2. 干细胞移植 据医生分析化疗, 争取化疗后获得二次缓解后行二次造血干细胞移植。 医生签名: 何映海 2024年4月9日 预估费用50万。							
	医院意见(盖章):  建议给予医疗救助金 ¥ 20000 元 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 慈善基金审批专用章 负责人签名: 何靖雯 2024年4月10日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 高咏 2024年4月29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: 黃 [redacted]	性别: 男	年龄: 14
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 广州医科大学附属妇女儿童医疗中心		

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), 将作为黄 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 邓 [redacted]

电话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): _____

电话: _____

经办人: 周其明

电话: 138 2227 9353

日期: 2024年4月30日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 黄[模糊] 性别: 男 年龄: 13岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号: 024 住院号: [模糊]

诊断: 1. 急性髓系白血病造血干细胞移植后2年 2. 肺真菌感染 3. 单纯疱疹病毒感染 4. 肠道念珠菌病 5. 感染性发热 6. 化疗后骨髓抑制

医嘱及建议: 患儿于2024.01.28-2024.03.01在我院血液肿瘤病区(珠)住院治疗, 特此证明。

医师签名: [模糊] / 蔡秀 / 邱温俊

日期: 2024-03-01 [模糊]



注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。



家庭情况证明

兹有沿江居民黄[REDACTED]，男，2010年3月21日出生，身份证号：
[REDACTED]，其母亲邓[REDACTED]（身份证号：
[REDACTED]）现失业在家，其父亲黄[REDACTED]（身份证号：
[REDACTED]）在工厂上班，姐姐黄[REDACTED]
（[REDACTED]）现在佛冈[REDACTED]。黄[REDACTED]
2024年2月6日在广州市妇女儿童医疗中心（珠）查出造血干
细胞移植后 AML 复发，需化疗和再进行造血干细胞移植，情况属实。

特此证明

佛冈县石角镇沿江社区居民委员会

2024年2月20日



