

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2024488信息时报NO. 2313

申请日期: 2024年09月03日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李		女	2015.10.18			广东省湛江市	
	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
	急性淋巴细胞白血病		中山大学附属第三医院	2024.01.10	50万元			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 _____%	☐ 城镇居民 _____%	☐ 商业保险 _____%	☐ 其他保险 _____%	☐ 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;		
	父亲	李	36	肢体残疾		2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>6000</u> 元		
	母亲	陈	33	健康		3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>无</u> 辆小车		
申请救助理由(请详细描述)		4、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/孤儿/事实无人抚养儿童证明						
(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。) 我是患者父亲,同样也是一位肢体残疾人,家庭是贫困低保户,2024年12月我女儿反反复复发高烧还伴有肢体和肚子痛,2024年01月08日被确诊为急性淋巴细胞白血病,医生说正常费用在五十万元左右,但我女儿在接受第一期化疗当中又不幸并发重症胰腺炎,五个月的胰腺炎反反复复又多花费了三万元左右,本就高额的费用家里无从拿出,现在病况严重的并发症就花光了家里所有积蓄也和能够带来的钱,更别提后面的化疗和治疗,无奈家里实在拿不出钱给女儿做接下来的化疗和治疗,为了救女儿性命,让她也能够好好活着,只能跪求好心媒体和基金的救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2024年09月03日								
调查意见	情况属实 调查员签名: 周其明 2024年9月2日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>30,000.00</u> 元 (大写: <u>叁</u> 万 <u>仟</u> <u>佰</u> <u>拾</u> <u>元</u> <u>角</u> <u>分</u>) 负责人签名: 马晓华 2024年9月3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: 李 性别: 女 年龄: 8
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学附属第三医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币 叁万元整), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 周其明

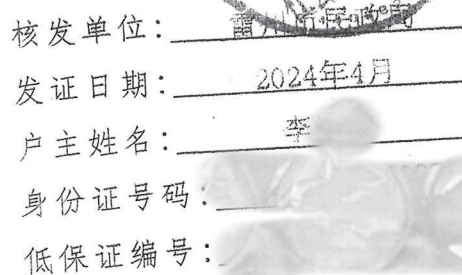
电 话: 13822279353

日 期: 2024年9月3日

疾病诊断证明书

病人类型：省内异地 科室：普通儿科 床号：22 病案号：
姓名：李 性别：女性 年龄：8岁5月 登记号：

工作单位：-	职业：其他
入院日期：2024年03月21日 08时52分	出院日期：2024年04月17日
出院诊断：1. 恶性肿瘤免疫治疗2. 急性胰腺炎3. 急性淋巴细胞白血病 (Common B, TCF3::PBX1融合基因阳性；46, XX, der(19)t(1; 19q23; p13【5】/46, XX【10】)4. 药物性皮炎[药疹]5. 蚕豆病(红细胞G6PD缺乏症)	
出院建议：详见出院小结。	
医师签名：谭茵莉 签名日期：2024年04月17日 盖章 医务科	



户主姓名	李	性别	男	
出生年月	1988年8月	职业		
医保卡号		家庭人口	5	
居住地址	雷州市			
户籍地	市	县(市、区)		
	乡镇(街道)	村(居)委		
低保资金发放账号				
家庭成员情况	姓名	关系	职业	月收入
	李	配偶		
	李	儿子		
	李	儿子		
	李	女儿		

低保证

年度审核登记

经审核，同意批准续保5人，该户月差额补贴低保金额1470元。补贴暂定从2024年5月1日起至2024年12月31日止。期间可视实际情况变化作出变更意见。



年度审核登记

