

11.29

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: 2024662

申请日期: 2024年11月20日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	邓		男	2016年10月23日			广东省怀集县	
	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
	髓母细胞瘤		珠江医院	2023年11月16日	50万			☐ 是 ☐ 否
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>40000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 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		
	父亲	邓	34	良好				
	母亲	高	29	甲状腺弥漫性病变				
	原本不富裕的家庭,去年11月16号大儿子石角确诊了髓母细胞瘤在珠江医院做了手术又经过放疗,现在在化疗阶段。肿瘤有进展费用庞大能借的都借了实在没钱去年治疗到现在一年。自费20万了,家底掏空一身外债,家里还有一个老人一个小孩子也要伙食费目前靠低保金生活,现在小孩妈妈甲状腺弥漫性病变也要长期检查开药。							
本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 邓 2024年 11 月 20 日								
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为髓母细胞瘤(高危),后期需规律化疗,治疗费用仍需20万元							
	医师签名: 赖 2024年 11 月 20 日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ <u>30000</u> 元 (大写: <u>叁</u> 万 <u>零</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: 2024年 11 月 26 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>25,000.00</u> 元 (大写: <u>贰</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: 2024年 12 月 2 日								



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

王颂汤爱心奖救助款收据

病童姓名: 邓 [REDACTED] 性别: 男 年龄: 8

病种: 髓母细胞瘤 治疗医院: 珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 25,000 元 (大写: 人民币 贰万伍仟元整), 将作为邓 [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: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2014年12月3日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：邓 科室：小儿血液科病区 床号：1 ID号： 住院号：

科别：小儿血液科病区	入院日期：2024年11月14日 出院日期：2024年11月21日
检查结果：详见出院小结。 诊断意见： 1. 小脑蚓部髓母细胞瘤化学治疗；2. 小脑蚓部-第四脑室髓母细胞瘤（促纤维组织增生/结节型，Group4，高危，进展）；3. 化疗后骨髓抑制 处理意见：住院治疗。 医生签名：张彦奇 日期：2024年11月21日	

签发单位：（盖章）





怀集县

2024-05-07

核发单位: 邓

发证日期: 9

户主姓名:

身份证号码:

低保证编号:

户主姓名	邓	性别	男性
出生年月	2016-10-22	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	1
居住地址	广东省怀集县		
户籍地址	广东省肇庆市		
低保资 发放账号			
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	邓	本人	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:	

