

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: 2024673 温暖1641号

申请日期: 2024年11月28日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	邹		男	2008.4.12			广东	
	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
	恶性骨肉瘤		中山大学肿瘤医院	2024年11.13	45万元			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 3.6%	☐ 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			
	父亲	邹		健康				
	母亲	廖	41	健康				
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>72000</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: ☒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。） 11月5日下广州南方医院看门诊检查到11月8日入院取活检到13号出结果确认骨肉瘤,确诊后马上转院到中山大学附属肿瘤医院治疗。18号入院开始化疗共6天,医生给出的方案是手术前先化4期将肿瘤缩小行手术,手术后继续化疗4期巩固。因邹在2013年时因地贫就已经做过干细胞移植手术,本就债台高筑,现在这个病前期检查各方面就花光了所有钱,后续的治疗费用实在巨大,化疗和手术差不多要40万左右。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 邹 2024年 11月 28日								
调查意见 情况属实。 调查员签名: 周基强 2024年 12月 6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: 姜晓 2024年 12月 9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: 邹 性别: 男 年龄: 16
病种: 恶性肿瘤-骨肉瘤 治疗医院: 中山大学附属肿瘤医院

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), 将作为邹 的治疗费用。

受助人 (监护人): 邹

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话:

日 期: 2024年12月10日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名: 邹

性别: 男 年龄: 16 岁 籍贯: 广东省

入院日期: 2024-11-18 10:02

出院日期: 2024-11-24

住院号:

入院诊断: 左下颌骨 骨肉瘤 局限期

出院诊断: 左下颌骨 骨肉瘤 局限期

治疗意见:

1. 2024 年 12 月 11 日按期返院行下程化疗。

2. 每周复查血常规 2-3 次, 如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$, 升白细胞治疗; 如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$, 升血小板治疗; 如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$, 返院输血小板。

3. 不适随诊。

医生签名:



签名时间: 2024 年 11 月 24 日

证明

兹有富窝村居民戚 (身份证号码:

6) 因大儿子邹 (身份证号码:

) 之前患重型地中海贫血, 现又确诊恶

性肿瘤病, 导致家庭经济困难, 收入低, 敬请有关部门给予

相关补助, 情况属实, 特此证明!

都城镇富窝村民委员会

2024 年 12 月 3 日

