

中国红十字基金会中央专项彩票公益金大病儿童救助项目白血病儿童资助申请书填写注意事项

- 1、申请表第1页：照片5寸，联系电话必须填写两个（告知患儿家长保持电话通畅，不要随意更换）、申请日期填资料齐全提交时间；
- 2、申请表第2页：仔细阅读申报须知，阅读后监护人本人签名；
- 3、申请表第3页：患儿医保类型必须勾选，同时填写报销比例（注意报销比例超80%不能申请），若无医保就选择无；总花费及自付金额必须填写，大概数；家庭成员只需填写小家庭成员，不需要爷奶等；
- 4、申请表第4页：家庭支出情况若无就写无，其他申请救助理由尽可能详细，不能一句话带过，否则不予通过；

5、证明材料：

（1）申请患儿法定监护人（父母双方）的户口簿本人页复印件、身份证复印件均需提交

（2）户口簿如无法证实监护关系（比如祖孙同在一个户口簿内或患儿单立户、或户口不显示户号），须提供患儿出生证明复印件或相关部门开具的监护关系证明原件

（3）父母双方离异的须提供离婚协议或法院判决书复印件

（4）特殊情况：父（母）去世、入狱、母（父）失踪，患儿由祖父母、外祖父母或其他亲戚照顾的，相关部门（派出所、街道办事处、镇政府等）开具证明

（5）诊断证明务必盖诊断证明专用章或医务处的章，科室章、病区章无效；诊断证明盖章复印件再加盖诊断专用章同样无效，必须原件

（6）骨髓检查报告复印件即可，无需盖章

（7）病情诊断以住院病案首页为准，复印件加盖病案复印章（红色章子）

（8）低保户、残疾家庭、军烈属家庭提供相关证明复印件，可获得优先资助；

6、申请时同时询问是否移植，若已移植，同时提交移植申请、配型报告、移植发票，由市红会收集上交，患儿家属不得直接上交省红会

材料准备齐全后，将申请表、患儿户口页（出生医证明复印件）及监护人户口、身份证复印件、诊断证明原件、骨髓检查报告、住院病案首页6样材料先拍照发微信审核，合格后再递交市县红十字会统一向上级报送。

各县（市）、区红十字会联系方式

南阳市红十字会：0377-63159704

地址：南阳市卧龙区中州路 363 号南阳市卫健体委后楼 5 楼

南召县红十字会：0377-66929259

地址：南召县城关镇伏山路县卫健委三楼红十字会

西峡县红十字会：0377-83810552

地址：西峡县七一路与白羽路交叉口卫健委二楼红十字会办公室

方城县红十字会：0377-67280927

地址：方城县人民路原计生委院内东三楼红十字会办公室

镇平县红十字会：0377-65983859

地址：镇平县卫健委北三楼红会办公室

内乡县红十字会：0377-65328509

地址：内乡县大成西路 48 号卫健委院内前三楼红会办公室

淅川县红十字会：0377-69225305

地址：淅川县东环路卫健委 4 楼红十字会

社旗县红十字会：0377-83818255

地址：社旗县香山路西段卫健委综合办公楼 213 室

唐河县红十字会：0377-68977396

地址：唐河县福州路西段卫健委三楼 332 室

新野县红十字会：0377-65033066

地址：新野县卫健委健康路办公区一楼红会办公室

桐柏县红十字会：0377-68273979

地址：桐柏县城关镇文化路 6 号卫健委西区二楼东头

卧龙区红十字会：0377-63103608

地址：南阳市卧龙岗办事处卧龙区公共卫生服务大楼 607 室

宛城区红十字会：0377-63012997

地址：南阳市文明路 239 号二楼红十字会办公室

邓州市红十字会：0377-66087713

地址：邓州市穰城路卫健委三楼红十字会办公室

南阳红会