

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022039

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	曾滢滢	女	2018.5.13		广东省梅州市	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50%				
	所患疾病	治疗医院	预计医疗费用			
	急性淋巴细胞白血病	广东省人民医院·惠福分院	30万			
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	曾汕	男	36	父亲	钢厂. 月入4500	
	钟小兰	女	33	母亲	无	
申请救助理由	我女儿曾滢滢在2020年6月在广东省人民医院惠福分院确诊急性淋巴细胞白血病，化疗了九个多月，因当时没有合作医院，大部份费用自费，使整个家庭陷入困境，不料，才出院维持吃药半年，就病情复发，2021年11月复查发现白血病复发，这是的医生说要移植才能有治愈的希望。因考虑经济条件，拿不出移植的费用，就先化疗。上年病已经欠债，实在拿不出钱给她继续化疗了，还望能得到社会的帮助，挽救这个小生命，感谢恤孤助学支持。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：钟小兰 2022年 1 月 20 日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2022年 1 月 24 日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助壹万伍仟元整 负责人（签名）：高咏红 2022年 1 月 24 日						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 曾滢萍 性别: 女 年龄: 3岁7个月
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广东省人民医院、惠福分院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为 曾滢萍 的治疗费用。

我承诺救助款只用于曾滢萍的治疗。

受助人 (监护人): 钟川兰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279253

日 期: 2022年1月25日



疾病诊断证明书

科室： 儿童血液科 编号： 1001Z810000000F0J5YV
姓名： 曾滢萍 性别： 女性 年龄： 3岁6月 住院号(门诊号)： P934672
入院日期： 2021-11-16 出院日期： _____
处理意见：

患者因“确诊白血病1年4月余，白细胞增高6天”于今天收入本区。

诊断：

1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型治疗后复发

医嘱：

继续住院治疗。

复诊建议：

继续住院治疗。



医师： 潘建伟

日期： 2021年12月01日

注：
1. 加盖疾病诊断证明专用章后方才生效
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明，不得作其它证明使用

贫困证明

兹有我村村民曾萍萍女（身份

居住于广东省五华县转水镇黄梅村，该村民 2020 年 6 月 25 日在广东省人民医院惠福分院确诊为急性淋巴细胞白血病中危。进行住院化疗，费用 25 万左右，因其没有买合作医疗，需自费，花光了所有积蓄还不够，不料，2021 年 11 月病情复发严重，要重新化疗必要时骨髓移植，费用在 30 万以上。

其家庭人员有 6 人，目前没房没车。爷爷奶奶体弱多病，6 岁的哥哥就读幼儿园，母亲在医院照顾生病的小孩，只靠父亲一人微薄的收入支撑整个家庭，现在小孩白血病复发住院，无力承担后续昂贵的化疗费及康复费用。情况属实。请各社会爱心人士及有关部门给予支持及帮助。

特此证明。



五华县转水镇黄梅村民委员会

2022 年 01 月 5 日

曾萍萍



情况属实 2022.1.5

