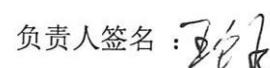
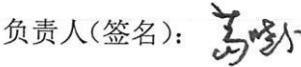


广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022084

申请日期: 2022年2月16日

病人 资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地
	杨雨珊	女	2016-03-07		广东省河源市
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: %		
	所患疾病		治疗医院		
急性淋巴白血病高危		广州市儿童医疗中心			70万
病人 直系 亲属 资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况
	杨进	男	37	父立	陪患儿就医,无收入
	钟丽娜	女	32	母立	
申请救助理由	<p>高危急性淋巴白血病,治疗方案:化疗+骨髓移植,无法应对昂贵医疗费用。化疗期间感染"毛霉菌"肺部,情况已有好转,费用已增加12万元,实属无奈,后面还需移植,费用欠缺,移植有排异风险,现向恒硕申请,以协助本人保证上述情况完全真实。完成患儿治疗。</p>				
	申请人签名: 钟丽娜		2022年2月16日		
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴白血病				
	医师签名:  2021年2月17日				
	医院意见:				
	建议给予医疗救助金 元。 (大写: 伍 万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名:  2021年2月17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):  2022年2月28日					



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: 杨雨珊 性别: 女 年龄: 6岁

病种: 恶性淋巴瘤“B”高危 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心

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 杨雨珊 的治疗费用。

受助人(监护人): 钟丽娟

电 话: 13822279353

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表): 一

电 话: 13822279353

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年3月1日

广州市妇女儿童医疗中心(珠)

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 杨雨珊 性别:女 年龄:5岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号:045 住院号: 20239233

诊断: 急性淋巴细胞白血病 (com-B, 高危)

医嘱及建议: 患儿于2021.10.23-至今在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名: /张晶/孙晶晶

日期: 2021-11-18



注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。

龙川县义都镇红星村村民委员会

证明

兹有我村村民钟丽娜，女，汉族，身份证号码：

[REDACTED] 家庭住址：广东省龙川县 [REDACTED]

[REDACTED]。她是单亲母亲，一个人抚养女儿（杨雨珊，女，身份证号码：[REDACTED]。女儿不幸身患白血病，现正在医院治疗，需要支付高额的医药费。其本人需在医院照顾患者，无工作无经济收入，家庭经济十分困难，情况属实。

特此证明



