

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		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		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	联系电话
	杨进	男	37	父女	陪读儿在医, 无收入	
	钟丽娜	女	32	母女		
申请救助理由		高危急性淋巴细胞白血病, 治疗方案: 化疗+骨髓移植, 无法应付昂贵医疗费用, 化疗期间感染"真菌"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, 移植有价, 排异无价, 现向恒孤申请, 以协助本人保证上述情况完全真实。完成患儿治疗。 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): 急性淋巴细胞白血病 医师签名: [Signature] 2021年2月17日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金_____元。 (大写: 肆万 仟 佰 拾 _____元 角 分) 负责人签名: [Signature] 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): [Signature] 2022年2月28日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 楊雨珊 性別: 女 年齡: 6歲

病種: 急性淋菌性眼病 "B" 高危險 治療醫院: 廣州市婦女兒童醫院中心

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 15,000 元 (大写: 人民幣 壹萬伍仟元整), 將作為 楊雨珊 的治療費用。

受助人 (監護人): 鍾麗娜

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): /

電話: /

經辦人: 梁弋

電話: 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: /张茹/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：

家庭住址：广东省龙川县

。她是单亲母亲，一个人抚养女儿（杨雨珊，女，身份证号码：

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



2022年1月26日

