

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022196

病童 资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	钟立薇	女	2012.08			海南省文昌第四中学
	参加医保情况	<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无				报销比例: 30 %
	所患疾病	治疗医院			预计医疗费用	
急性淋B白血病	广州市中山大学孙逸仙纪念医院			60-70万		
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
	钟启伦	男	44	父女	教师.3800元/月	
	邢花蝶	女	39	母女	教师.3800元/月	
申请 救助 理由	<p>2016年11月发病，可能和装修有关。至海南省医治后，2020年底复发，广州市治疗，现居家吃药，定期复诊。先化疗后移植，费用报销后花去十多万元。家庭无其他收入，只靠夫妻二人的工资，难以维持，生活非常艰难，外公患直肠癌，一起生活，非常困难，特此申请救助，望给予批准，多谢！</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人家长（监护人）签名：钟启伦 2022年 4月 12 日</p>					
调查 意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员人签名：梁弋 2022年 4月 14 日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p>同意救助壹万之整</p> <p>负责人（签名）：高晓红 2022年 4月 14 日</p>						

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书、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:	钟立薇	性别:	女	年龄:	9岁
病种:	急淋白血病				
	治疗医院: 广州市中山大学孙逸仙纪念医院				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为钟立薇的治疗费用。

受助人(监护人): 钟立薇

电 话:

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 张弋

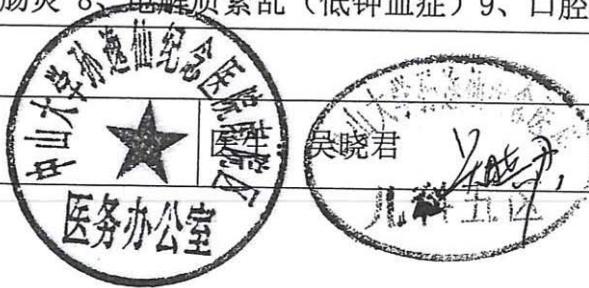
电 话: 13822279353

日 期: 2022年 4月14日

中山大學孫逸仙紀念醫院
疾病診斷證明書

姓名：钟立薇 性别：女 科室名称：儿科五区（过渡床号：15 住院号：894352
区）

姓名：钟立薇	住院号：894352	出生地：海南省海口市美兰区
性别：女	年龄：8岁	科室：儿科五区（过渡区）
入院日期：2021-06-22	出院日期：2021-08-31	
出院诊断：1、9/10HLA相合无关供者脐血干细胞移植术 2、急性淋巴细胞白血病复发(B, S2, 单独骨髓，伴PTPN11、CREBBP、NT5C2基因体系突变，NOTCH1基因胚系突变) 3、II度急性移植植物抗宿主病(皮肤3级，肠道1级) 4、出血性膀胱炎 (II度，BK多瘤病毒) 5、巨细胞病毒血症 6、药物性肝功能损害 7、肠炎 8、电解质紊乱 (低钾血症) 9、口腔黏膜炎 (3级)		
治疗意见：详见出院小结。		
记录日期：2021-08-31	医生：吴晓君	儿科五区



证 明

兹有我校文昌市翁田中学教师钟启佗，男，身份证号：[REDACTED] 教师邢花蝶，女，身份证号：[REDACTED] 其女儿，钟立薇，现年九岁，身份证号：[REDACTED] 患有急性淋巴细胞白血病，复发了，需要骨髓移植。因家庭经济困难无法承担高昂医疗费。

情况属实，特此证明！





●OO

REDMI K20 PRO PREMIUM
AI TRIPLE CAMERA