

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022249

申请日期: 2022 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	杨雨慧	女	2019.9.27			广东省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
		急性淋巴细胞白血病		中山大学附属第一医院		
病人直系亲属	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	陈美桂	女	28	母女	失业, 零收入	
申请救助理由		因孩子身患恶液白血病, 现需住院治疗且费用极大, 没有任何经济收入, 唯有寄望恤孤助学促进会给予帮助, 万分感谢。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈美桂 2022 年 月 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿杨雨慧, 目前诊断急性淋巴细胞白血病(中危), 预计治疗费用 15-200元。 医师签名: 2022 年 3 月 28 日					
	医院意见: 病情危重, 请求救助。 建议给予医疗救助金 3000 元。 (大写: 叁仟元正) 拾元正 角 分 负责人签名: 2022 年 5 月 10 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 2022 年 5 月 16 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: 楊雨慧

性別: 女

年齡: 2

病種: 急性B淋巴細胞白血病 治療醫院: 中山大學附屬第一醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元 (大写: 人民幣壹萬元整), 將作為楊雨慧的治療費用。

受助人 (監護人): 陳美桂

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: 138 2227 9353

日期: 2022年5月18日

疾病证明书

姓名	杨雨慧	性别	女	年龄	2岁6个月	籍贯	广东茂名	职务	其他
住址	广东省广州市白云区 景泰街道长安南街八巷1号								
入院日期	2022 年 3 月 24 日			出院日期	2022 年 3 月 28 日				
诊断:	1. 恶性肿瘤化疗 2. 急性淋巴细胞白血病, BIII (中危, 缓解) 3. 肝功能损害 4. 心包积液(微量) 5. 肝大								
住院经过:	患儿主因“确诊急性淋巴细胞白血病6月余, 返院化疗”入院, 入院后03-25行 B-ALL中危巩固第4次 HDMTX及IT方案化疗, 过程顺利。								
出院意见:	定期复查血常规、肝肾功能, 04-14返院行中危再诱导 VALD方案化疗。								

医

师:



广东省茂名市电白区坡心镇七星村民委员会

贫困证明

兹有我七星村委会成员村成员，儿童，杨雨慧，男，
身份证号：[REDACTED]，该家庭现有4口人，其
父亲是家庭唯一劳动力，现因杨雨慧患有白血病
在广州中山大学附属第一医院进行治疗，治疗费用
较高，造成其家庭经济十分困难，无力承担全部
治疗费用，以上所述情况属实。

特此证明。



