

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: 2022333

申请日期: 2022 年 6 月 4 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	郑敏欣	女	2012. 9. 25		广东省汕头市潮南区	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40%				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
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
	郑伟发	男	33	父女	务民	
	陈妙玲	女	31	母女	失业	

申请救助理由: 郑敏欣 4 月 13 号入院, 4 月 16 号确诊淋巴瘤细胞白血病, 17 号转 PICU 治疗 9 天, 自今到现在治疗花费大概 12 万左右, 因病情加重医生建议移植治疗费用大概 70 万左右, 治疗费用昂贵, 造成家庭困难。本人保证上述情况完全真实。

申请人签名: 陈妙玲 2022 年 6 月 4 日

医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿确诊为: 伯基特淋巴瘤 (IV 期), 在广东省人民医院血液科治疗。按目前化疗方案及疗程预计费用至少 20 余万元人民币 (骨髓移植科)。
	医师签名: 周洋 2022 年 6 月 4 日
	医院意见: 建议给予医疗救助金 15000 元。 (大写: 壹万伍仟零佰零拾零元零角零分)
负责人签名: 2022 年 6 月 23 日	

广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万伍仟元

负责人(签名): 2022 年 7 月 4 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: 鄭敏欣 性別: 女 年齡: 9

病種: 伯基特淋巴瘤 治療醫院: 廣東省人民醫院(惠福分院)

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 鄭敏欣 的治療費用。

受助人 (監護人): 陳妙琰

電話: [REDACTED]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): 黃曉儀

電話: 13631416870

經辦人: 梁弋

電話: 13822279353

日期: 2022年7月11日



疾病诊断证明书

科室：儿科重症监护室

编号：1001Z810000000UJPSGT

住院号(门诊号)：P2033225

姓名：郑敏欣 性别：女性 年龄：9岁6月

入院日期：2022-04-13

出院日期：

处理意见：

患者因“腹胀1周，发现白细胞升高2天，发热1天”入院，诊断：1. 淋巴瘤细胞白血病；2. 支气管炎；3. 胸腔积液、腹盆量积液；4. 肝功能损害；5. 低蛋白血症，继续住院治疗。

诊断：

1. 淋巴瘤细胞白血病；2. 支气管炎；3. 胸腔积液、腹盆量积液；4. 肝功能损害；5. 低蛋白血症

医嘱：

继续住院治疗。

复诊建议：

继续住院治疗。

医师：

钟明艳 钟明艳

日期：

2022年04月18日

注：

1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效，遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明，不得作其它证明使用



广东省汕头市 潮南区仙城镇榕堂村民委员会

证明

兹有我榕堂村后园[模糊]村民郑敏欣,女,身份证
号为[模糊]于2022年4月12日因胸腺积液
肺部感染在普宁市中医院住院治疗,后因病情加重
转至广州市广东省人民医院住院治疗,经医生诊断不
幸患上淋巴瘤细胞白血病,现花去各种治疗医药
费10多万元,因家庭经济困难,无法承担昂贵的费用。

特此证明



