

附件 4:

广东省第二人民医院 “重大疾病”病患救助申请表

编号: 2022449

申请日期: 2022 年 8 月 2 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈程菡	男	2009.12	[REDACTED]	广东陆丰	
	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: 30%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
T淋巴瘤细胞淋巴瘤		广东省第二人民医院		500000元		
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
	陈伟光	男	36	父子	网格员. 月收入3000元	[REDACTED]
	张秀丽	女	37	母子	家庭主妇	[REDACTED]
申请救助理由	<p>本人儿子陈程菡罹患T淋巴瘤细胞瘤, 先后在广东省陆丰第二人民医院治疗治疗费用到现在已开支150000左右, 后续还要化疗, 用本人家庭收入微薄, 非常困难, 无法承担治疗昂贵的医院费用, 因此本人特向广东省第二人民医院申请大病救助, 望贵单位给予救助, 为谢!</p> <p style="text-align: center;">本人保证上述情况完全真实。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名: 陈伟光 2022年8月2日</p>					
医院填写 (或提供医院诊断书、病历、费用等证明材料)	<p>疾病诊断及治疗(费用): 患者诊断为T淋巴瘤细胞瘤, 已化疗2疗程, 共花费8万5千元, 后续还需化疗2疗程, 共花费8万5千元。</p> <p>医院意见: 建议给予医疗救助金30000元。 (大写: 叁万零肆佰零拾零元零角零分)</p> <p style="text-align: center;">[Red Seal: 广东省第二人民医院]</p> <p style="text-align: right;">负责人签名: [Signature] 2022年8月19日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会审批意见:</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">同意救助壹万伍仟元整</p> <p style="text-align: right;">负责人(签名): [Signature] 2022年8月29日</p>						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

“重大疾病”病患救助款收据

病人姓名：陈程菴 性别：男 年龄：12

病种：T淋巴母细胞淋巴瘤 治疗医院：广东省第二人民医院

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），将作为陈程菴的治疗费用。

受助人（监护人）：张夏丽

电话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：钟琪琪

电话：

经办人：蔡戈


电话：13822279353

日期：2022年9月5日

广东省第二人民医院

诊断证明书

证字第20220819Z122001号

姓名	陈程蕾	性别	男	年龄	Y12	科别	血液科	住院号	592752
单位/地址	广东省汕尾市陆丰市东海街道								
病史及简要诊疗工作： 患者因“确诊T淋巴母细胞性淋巴瘤2月余，返院化疗”于2022-08-15在我院住院治疗。									
诊断意见：T淋巴母细胞性淋巴瘤									
处理意见：住院治疗。									
广东省第二人民医院									
医师： 									
2022年08月19日									

陆丰市东海镇宽塘村民委员会

证明

并有该村村民陈伟光，男，身份证：[REDACTED]

[REDACTED] 居住宽塘村新 [REDACTED] 该村民收入低

生活经济困难：父母年老，自理困难。

特此证明

广东省陆丰市东海镇宽塘村民委员会

2022年八月二日

