

10159110

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023102

申请日期: 2023年2月22日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	唐楚咏	女	2009.09.17			广东
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 70%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
非霍奇金淋巴瘤		广州市妇女儿童医疗中心		50万		
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
	唐宗源	男	42	父女	东风日产一线员工年收入十万元左右	
	岳小丽	女	39	母女	顺丰快递小时工年收入三万元左右	
申请救助理由		申请救助理由请详细填写（如：小孩病情起因、现状、后续治疗、费用缺口、家庭情况、医疗保险等） 小孩患淋巴瘤，吃饭少2022年11月28号到广州市妇女儿童医疗中心检查，医生建议到广州做PET。2022年11月29号住院，2022年12月20号出院，5日感染进PICU，其间确诊为非霍奇金淋巴瘤，2023年1月13日第一次出院花费2万，外面检查三万多，共花费已经接近30万后续还要继续化疗，费用比较大，家庭经济困难，家中还有大儿子上高中，实在是本人保证上述情况完全真实。				
申请人签名: 唐宗源		2023年2月22日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: B-细胞淋巴瘤，总费用约40万元					
	医师签名: 邵XX 2023年2月22日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金_____元。 （大写: 壹万贰仟佰拾元 角 分） 负责人签名: 邵XX 2023年2月28日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助3万元 (XIN益的计划) 负责人(签名): 高XX 2023年3月6日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划 “善缘病童救助项目” 救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 唐楚铨 性别: 女 年龄: 13 岁
病种: 非霍奇金淋巴瘤 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为唐楚铨的治疗费用。

受助人 (监护人): 唐泉源

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: [REDACTED]

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 3 月 7 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：唐楚铨 性别：女 年龄：13岁 科别：血液肿瘤病区（珠） 床号：050 住院号：10159110

诊断：1. 非霍奇金淋巴瘤 2. 感染性发热 3. 化疗后骨髓抑制

医嘱及建议：患儿于2023-01-19 至 2023-01-22期间于我院血液肿瘤（珠）住院治疗。

医师签名：张晓红/邱琳/刘海艳/邱湘苗

日期：2023年01月22日 12:00:00

- 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。



广州市花都区秀全街红棉社区居民委员会

地址：风神大道18号风神花园1区21栋3号铺

电话：86866730 36967960

证 明

兹有 [REDACTED] 户籍居民唐宏源 ([REDACTED])，
居住在 [REDACTED]。其二女儿唐楚铨
([REDACTED]) 于 2022 年 11 月 29 日在广州市妇
女儿童医院检查，确诊为：恶性淋巴瘤，从住院治疗至今已花
费近三十多万元。整个家庭全靠唐宏源一人在工厂打工维持
生计。小孩突然患病，让整个家庭陷入了经济困境。小孩后
续还需化疗等费用，家庭生活极度困难。情况属实。

特此证明

秀全街红棉社区居委会

2023年2月17日



