

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：2024068

申请日期：2024年2月22日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	林金妍		女	2018.10.13			广东	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	尤文肉瘤		广东省人民医院	2023.4.6	30万	P2092580		☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别：
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 30% ☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 2 名； 2、家庭年收入（不含政府补贴） 5000 元 3、固定资产：1 套房子；0 辆摩托车；0 辆小车 4、家庭困难类型： ☒ 村居委开具困难证明； ☐ 街镇开具困难证明； ☐ 困境儿童证明； ☐ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
	父亲	林志超	28	健康				
	母亲	钟宝茹	27	健康				
申请救助理由（请详细描述）		患儿家中有六口人，其中有一位60岁以上老人已无劳动力，还有一名3岁幼儿，家里之前做海鲜生意，但因疫情原因导致亏本20万。后因爷爷患有冠心病，前后做了两次手术花费3万，现在每天都要靠吃药维持，现又因小孩患有恶性肿瘤，已花费了15万，家里积蓄已经花完，后续还需10万左右治疗费用，现家中只依靠其小孩父亲从挣钱养家，已无法支撑现在的医疗费用，希望得到爱心人士的帮助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：钟宝茹 2024年2月22日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）：		患儿确诊“尤文肉瘤（Ewing sarcoma 中枢浸润）”，目前在院治疗，预计后续费用20万左右。					
	医师签名：		2024年2月22日					
	医院意见（盖章）：		建议给予医疗救助金 20000 元（大写：贰万零仟零佰零拾零元零角零分） 负责人签名： 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见：								
同意救助 ¥ 10,000.00 元（大写：壹万 / 仟 / 佰 / 拾 / 元 / 角 / 分） 负责人签名： 2024年3月4日								



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

王頌湯愛心獎救助款收據

病童姓名: 林舒妍 性别: 女 年龄: 5
病种: 尤文肉瘤 治疗医院: 广东省人民医院

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), 将作为林舒妍的治疗费用。

受助人 (监护人): 钟宝茹

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): _____

电 话: _____

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年 3月 6 日



疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 林舒妍 性别: 女性 年龄: 5岁3月
入院日期: 2024-01-22 出院日期: 2024-01-29
处理意见:

编号: 1001Z8100000003EMQ97N

住院号(门诊号): P2092580

患者因“诊断脑恶性肿瘤8月余，返院治疗”入院，22/1行VC方案化疗。

诊断:

1. 为肿瘤化学治疗疗程; 2. 脑恶性肿瘤——Ewing sarcoma 中枢浸润; 3. 化疗后骨髓抑制; 4. 急性上呼吸道感染

医嘱:

门诊定期复查血常规、11/2返院化疗，儿童血液科随诊，不适随诊。



复诊建议:



医师: 潘建伟

日期: 2024年01月29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

湖镇镇和睦村村民委员会

林舒妍，女，身份证号码：

，住址：广东省

组，该员患有尤文肉瘤恶性肿瘤，现在在广东省人民医院治疗，其家庭经济依靠其父亲打工，其余子女在校读书，家有两位老人赡养，家里经济特别困难，无其他经济来源，请社会热心人士给予资助。

湖镇镇和睦村村民委员会

2023年10月13日



