

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: 2024235

申请日期: 2024年4月24日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	钟		男	20150724			广东省	
	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
	弥漫大B细胞淋巴瘤		中山大学孙逸仙纪念医院	2023-7-11	70万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 %	☐ 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			
	父亲	钟	37	健康				
	母亲	刘	37	健康				
1、抚养18岁以下儿童 3 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 30000 元 3、固定资产: 0 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								
申请救助理由(请详细描述): 从2023年7月11日确诊弥漫大B细胞淋巴瘤, IV期, 骨髓、淋巴结受累。2023年7月13日参照 CLL6-BNHL-2015方案进行治疗, 共6个疗程, 每个疗程做3次腰穿, 第6个疗程后做PET/CT结果没有完全控制。后面又做4个疗程, 参照ICG方案化疗, 后面去着方化疗, 后面要进行造血干细胞移植手术, 目前费用用20万, 家里只有母亲一人工作, 月收入2500左右, 有一个哥哥上初一, 还有一个3岁小孩, 需要母亲照顾。请社会好心人伸出援助之手, 谢谢。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 钟 2024年4月24日								
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿钟伟涛, 目前诊断“弥漫大B细胞淋巴瘤(IV期, 骨髓、淋巴结受累)”, 2023-7-13按CLL6-BNHL-2015方案化疗后仍有残余病灶, 预计继续化疗, 联合放疗, 并计划行造血干细胞移植, 预计费用数十万。 医师签名: 林伟玲 2024年4月24日 医院意见(盖章): 医院发展与校友事务 建议给予医疗救助金 ¥ 3万 (大写: 3万 一仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 林伟玲 2024年4月25日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 15,000.00 元 (大写: 壹万 伍仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 高 2024年5月13日							



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

王颂汤爱心奖救助款收据

病童姓名: 钟 [redacted] 性别: 男 年龄: 8
病种: 弥漫大B细胞淋巴瘤 治疗医院: 广州中山大学孙逸仙纪念医院

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), 将作为钟 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 钟 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年 5月 14日

【经数字签名认证】

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名: 钟 性别: 男 年龄: 8岁 科室: 儿科一区(血液肿瘤专科) 床号: 住院号:

姓名: 钟	住院号:	出生地: 广东省
性别: 男	年龄: 8岁	科室: 儿科一区(血液肿瘤专科)
入院日期: 2023-10-09 14:36		出院日期: 2023-10-30
出院诊断: 弥漫大B细胞淋巴瘤(返院化疗(Murphy分期 IV期 骨髓、中枢受累); 化疗后骨髓抑制III度; 口腔黏膜炎; 维生素D缺乏		
出院医嘱: 详见出院小结。		
记录日期: 2023-10-30 11:39		医生: 熊稀霖 

五华县转水镇矮车村委会

证 明

兹有我村小孩钟，男，身份证号：
 ，父母靠打工维持生活，因小孩患病
致使家庭贫困。敬请上级领导给予相关事项
给予照顾。

说明

银行

特此证明

矮车村民委员会

2024年3月20日

钟

