

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: 2022153

申请日期: 2022年 3月 8日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	谭晴予	女	2019年6月12日		[Redacted]	广东省宁县
	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: 70%			
	所患疾病			治疗医院		预计医疗费用
急性淋巴细胞白血病			广东省人民医院		20万	
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
	谭国志	男	26	父女	司机	[Redacted]
	黄楚雯	女	24	母女	无	[Redacted]
申请救助理由	本人于2021年11月11日在广东省人民医院确诊急性淋巴细胞白血病，共需要完成八个疗程，预估20万，平时靠患者父亲外出务工，维持全家，收入少，开支大，家庭生活困难，望批准，谢谢！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 黄楚雯 2022年 3月 8日					
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 急性淋巴细胞白血病，疗程费用约20万元左右。 医师签名: 林S [Redacted] 2022年 3月 8日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 <u>15000</u> 元。 (大写: <u>壹万伍仟零佰零拾零元零角零分</u>) 负责人签名: [Redacted] 2022年 3月 8日					
广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助该童之申请</u> 负责人(签名): [Redacted] 2022年 3月 21日						





重症贫童救助款收据

病童姓名：谭晴予 性别：女 年龄：2
病种：急性淋巴细胞白血病 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），将作为谭晴予的治疗费用。

受助人（监护人）：黄芝雯

电话：[REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：

居光妍

电话：13631416870

经办人：[REDACTED]

电话：13822279353

日期：2022年3月29日



疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 谭晴予 性别: 女性 年龄: 2岁4月
入院日期: 2021-11-09 出院日期: 2021-12-13
编号: 1001Z810000000GC572T
住院号(门诊号): P2007161

处理意见:

患儿确诊“1. 急性淋巴细胞白血病(B细胞型) (主诊断), 2. 急性上呼吸道感染, 3. 药物性肝损害, 4. 化疗后骨髓抑制, 5. 低纤维蛋白原血症”在我院住院治疗。


诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病(B细胞型) (主诊断), 2. 急性上呼吸道感染, 3. 药物性肝损害, 4. 化疗后骨髓抑制, 5. 低纤维蛋白原血症

医嘱:

儿童血液肿瘤科随诊, 拟1周内返院行下一步化疗治疗 (提前1天门诊完善入院前检查, 联系电话: 020-81884713转80311)

复诊建议:

医师: 李永康 

日期: 2021年12月13日

- 注:
1. 加盖疾病诊断证明专用章后方可生效
 2. 涂改无效
 3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用



证明

兹有新坑村委会新屋村谭国志，男，身份证号码：
[REDACTED] 其家庭人口 6 个，爷爷奶奶今年近 80 岁年老体弱长期用药，大女儿身患白血病住院治疗，二儿子未满周岁，平时靠谭国志外出务工维持全家，收入少开资大家庭生活困难，属本村困难户。

特此证明

新坑村委会

2021 年 11 月 22 日

经办人：



