

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: 2022136 2022149

申请日期: 2022年2月16日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	林舒雨	女	2015.04.05		[REDACTED]	广东省广州市
	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: 50%			
	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
	林培燕	男	34	父女	无收入	[REDACTED]
	王美铃	女	28	母女	无收入	[REDACTED]
申请救助理由		家庭贫困, 没有稳定收入, 小孩医疗费用对我们贫困家庭沉重的打击, 我们无法承担如此大费用, 恳求恤孤会救助能得到帮助, 给我小孩林舒雨早日战胜病魔恢复状态, 此申请望批准, 谢谢。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林培燕 2022年2月16日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病, 定期在我院规范治疗。 医师签名: 李源 2022年2月16日					
	医院意见: 同意 建议给予医疗救助金 15000 元。 (大写: 壹万伍仟 / 佰 / 拾 / 元 / 角 / 分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 负责人(签名): 高晓红 2022年2月21日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 林舒雨 性别: 女 年龄: 7

病种: 急性淋巴白血病 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 林舒雨 的治疗费用。

受助人 (监护人): 林培燕

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): 屈光炯

电 话: 13631016870

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年 3月 28日



疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 林舒雨 性别: 女性 年龄: 6岁10月
入院日期: 2022-02-13 出院日期: 2022-02-18
编号: 1001Z810000000NB58F1
住院号(门诊号): P2006453

处理意见:

患儿诊断“1. 为肿瘤化学治疗疗程; 2. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型 标危组; 3. 化疗后骨髓抑制”在我院住院治疗。

诊断:

1. 为肿瘤化学治疗疗程; 2. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型 标危组; 3. 化疗后骨髓抑制

医嘱:

儿童血液肿瘤科随诊, 拟2月27日入院2月28日行第三次的HDMTX+6-MP方案化疗治疗(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: 2022年02月18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

兹有广东省廉江市塘蓬镇[REDACTED]
村林培燕，身份证号码：[REDACTED]，
因其女林舒雨，身份证：[REDACTED]
现在身患白血病，加上家庭经济较为贫弱，唯一
的劳动力要在医院照顾小孩，目前该女孩正在广
东省人民医院救治中，现在正按照有关程序帮扶
该户申请低保，也同步想其他办法救护该户。情
况属实。

特此证明！

上垵村民委员会

2022年1月11日

林艺能 1768827879

