

## 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022196

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	钟立薇	女	2012.08		海南文昌翁田中学	
	参加医保情况	<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例:30%				
	所患疾病	治疗医院			预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病	广州市中山大学孙逸仙纪念医院			60-70万	
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	钟启伦	男	44	父女	教师.3800元/月	
	邢花蝶	女	39	母女	教师.3800元/月	
申请救助理由	<p>2016年11月发病,可能和装修有关。在海南省医治后,2020年底复发,上广州市治疗,现居家吃药,定期复诊。先化疗后移植,费用报销后花六十多万元。家底无其他收入,只靠夫妻二人的工资,难以维持,生活举步维艰,外公患直肠癌,一起生活,非常困难,特此申请救助,望给予批准,多谢!</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人家长(监护人)签名: 钟启伦 2022年 4月 12日</p>					
调查意见	<p style="text-align: center;">情况属实。</p> <p>调查员人签名: 梁代 2022年 4月 14日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">同意救助壹万之整</p> <p>负责人(签名): 葛红 2022年 4月 14日</p>						

说明: 申请人应是病童的合法监护人, 申请时应真实填写本申请表, 并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据(单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额)等(以上资料均可为复印件)。如提供虚假情况获得资助的, 将予追缴。



# 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: 鍾立薇	性別: 女	年齡: 9 岁
病种: 急性淋巴白血病	治疗医院: 广州市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 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为鍾立薇的治疗费用。

受助人 (监护人): 鍾立薇

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: [REDACTED]



电 话: 13822279353

日 期: 2022年 4月 14日




# 中山大学 孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明书

姓名：钟立薇    性别：女    科室名称：儿科五区(过渡床号：15    住院号：894352  
区)

姓名：钟立薇	住院号：894352	出生地：海南省海口市美兰区
性别：女	年龄：8岁	科室：儿科五区(过渡区)
入院日期：2021-06-22		出院日期：2021-08-31
出院诊断：1、9/10HLA相合无关供者脐血干细胞移植术 2、急性淋巴细胞白血病复发(B, S2, 单独骨髓，伴PTPN11、CREBBP、NT5C2基因体系突变，NOTCH1基因胚系突变) 3、II度急性移植抗宿主病(皮肤3级，肠道1级) 4、出血性膀胱炎(II度，BK多瘤病毒) 5、巨细胞病毒血症 6、药物性肝功能损害 7、肠炎 8、电解质紊乱(低钾血症) 9、口腔黏膜炎(3级)		
治疗意见：详见出院小结。		
记录日期：2021-08-31		

## 证 明

兹有我校文昌市翁田中学教师钟启佗，男，身份证： 教师邢花蝶，女，身份证： 其女儿，钟立薇，现年九岁，身份证： 患有急性淋巴细胞白血病，复发了，需要骨髓移植。因家庭经济困难无法承担高昂医疗费。

情况属实，特此证明！

文昌市翁田镇翁田中学  
2021年2月29日



