

10149861

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022443

申请日期: 2022年8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
	吕鸣皓	男	2021.10.12			广东省惠州市
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	朗格汉斯细胞组织细胞增生症		广州市儿童医院		10万	
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
	钟淑媛	女	25	母子	无	
	吕泽乾	男	27	父子	打工不稳定	
申请救助理由		申请救助理由请填写(如:小孩病情起因、现状、后续治疗、费用缺口、家庭情况、医疗保险等) 吕鸣皓患罕见病朗格汉斯细胞组织细胞增生症,现在正化疗+靶向药,后续治疗时间一年半以上,后期康复预防复发,我们农村家庭,外公外婆无业在家种田,家婆患糖尿病长年服药,目前全部费用靠孩子父亲承担,现在借债看病,请求帮助,实在困难没办法。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 钟淑媛 2022年8月8日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 朗格汉斯细胞组织细胞增生症. 治疗费用约10000元					
	医师签名: 李海峰 2022年8月8日 医院意见: 建议给予医疗救助金 元。 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 李海峰 2022年8月8日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助叁万之整 负责人(签名): 李海峰 2022年8月29日						





廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

腾讯罕见病救助款收据

病童姓名: 吕鸣皓 性别: 男 年龄: 10个月
病种: 朗格汉斯细胞组织细胞 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心(珠)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写:
人民币 叁万 元整), 将作为 吕鸣皓 的治疗费用。

受助人(监护人): 钟淑媛

电 话: [REDACTED]

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 138 2227 9353

日 期: 2022年8月30日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 吕鸣皓 性别:男 年龄:9月 科别:血液肿瘤病区(珠) 床号:034 住院号:10149861

诊断: 1. 朗格汉斯细胞组织细胞增生症 2. 葡萄糖-6-磷酸酶缺乏

医嘱及建议: 患儿于2022.07.21至今在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名: 

日期:2022



注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。

惠阳区永湖镇元岭村民委员会

贫困证明

兹有我村村民吕泽乾，男，身份证号：
[REDACTED] 其家庭人口5人，劳动力2人，资金
收入低，且家里老人没有收入来源。目前存在大量负债.经核
实家庭负担重.困难情况属实。

特此证明

惠阳区永湖镇元岭村民委员会

2022年8月5日



