

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: 2023027

申请日期: 2023年 1 月 10 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	杨嘉依	女	2017年 12. 4			湖北省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 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 惠福分院		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
	杨俊	男	30	父子	化妆品厂6千元(扣)	
	张凤姝	女	27	母女	无业	
申请救助理由		其女杨嘉依 2022年10月15日确诊急性淋巴细胞白血病, 现在广东省人民医院惠福分院治疗. 治疗费用需要20万左右, 我们夫妻二人都是农村户口, 收入不高, 爸爸长期在外打工, 家里还有2位老人与1岁儿子要养, 每月花费金额太高, 无力承受, 特在此申请救助, 谢谢!				
		本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张凤姝 2023年 1 月 10 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴细胞白血病, 化疗, 在我院进行治疗, 治疗总费用约需20万。					
	医师签名: 祝四喜 2023年 1 月 10 日					
	医院意见: 同意给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 圆 肆 拾 圆 元 肆 角 肆 分) 负责人签名: 广东公益恤孤助学促进会 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万圆整 负责人(签名): 李峰 2023年 1 月 16 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 杨嘉依 性别: 女 年龄: 4

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 杨嘉依 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张凤婷

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁戈

电 话: 13822279353

日 期: 2023年1月17日



疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 杨嘉依 性别: 女性 年龄: 4岁10月
入院日期: 2022-10-15 出院日期: _____
编号: 1001Z810000001IV9DF2
住院号(门诊号): P2066830
处理意见:

患儿因“发现皮肤瘀点、瘀斑5天。”收住院,经骨髓检查确诊“急性淋巴细胞白血病”,目前在我科住院治疗。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病; 2. 急性上呼吸道感染

医嘱:

继续住院治疗。

复诊建议:

继续住院治疗。

医师:

潘建伟

日期:

2022年10月19日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用



证 明

广东省人民医院：

兹有我社区居民：杨嘉依，身份证号：[REDACTED]

于 2022 年 10 月 15 日经广东省人民医院疾病诊断出患急性淋巴细胞白血病。其父杨俊长年在外打工，其母张凤娇无职业，长期在家带小孩，还有一弟杨阳，只有一岁。由于长期住院，治疗费用较高，导致家庭生活困难，无力承担高额治疗费用。

特此证明！



东马坊办事处东塔社区居民委员会

2023 年 1 月 8 日



2022年11月25日入院

氧气出口，烟火勿近

吸痰接口

对讲机

扫码点餐

广东省人民医院

扫码点餐



氧气



负压

